



**DOSSIER D'INSCRIPTION
SCOLAIRE ET PÉRISCOLAIRE
ANNEE 2018-2019**



RENSEIGNEMENTS ENFANT-FAMILLE

RÉSERVÉ AU SERVICE Nom Prénom de l'enfant: N° Badge Enfant :	Nom de l'enfant :.....Prénom :..... Né(e) le :.....à (Commune et Code Postal) Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin Adresse complète :..... Inscription à l'Ecole de : maternelle <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/> Classe : PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>	
RÉSERVÉ AU SERVICE Nom du Responsable payeur des prestations:	Responsable légal 1 (payeur des prestations) <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (Préciser) : Nom : Prénom : Adresse (Si différente de l'enfant)..... <input type="phone"/> Domicile : <input type="phone"/> Portable : @ mail : Nom et coordonnées de l'employeur : <input type="phone"/> Travail :	Responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre (Préciser) : Nom : Prénom : Adresse (Si différente de l'enfant)..... <input type="phone"/> Domicile : <input type="phone"/> Portable : @ mail : Nom et coordonnées de l'employeur : <input type="phone"/> Travail :
RÉSERVÉ AU SERVICE Quotient :	AUTRES RENSEIGNEMENTS Joindre le jugement pour la garde de l'enfant <input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> veuf-veuve <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Séparés Si séparation des parents : Garde alternée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="key"/> N° CAF (de la Gironde) ou MSA : <input type="key"/> Quotient Familial : Joindre justificatif CAF ou avis d'imposition	

INSCRIPTION AUX SERVICES

RÉSERVÉ AU SERVICE

APS matin

APS soir

ALSH mercredi

autorisation de sortie pour activités extrascolaires

Inscription Temps méridien :

Les repas sont pris en charge par la société SRA.

La fiche d'inscription se trouve en mairie ou téléchargeable sur le site internet : www.ansamble.fr.

TEMPS PERISCOLAIRES

Mon enfant est susceptible de venir (cocher la ou les cases correspondantes) :

APS Matin

APS Soir

TEMPS EXTRASCOLAIRE DU MERCREDI

Mon enfant est susceptible de venir :

ALSH Mercredi

Une fiche d'inscription devra être rempli par période pour les mercredis .

Si votre enfant participe à une activité sportive et/ou culturelle proposée par une association, vous devez nous remplir l'autorisation de sortie suivante :

Autorisation parentale de sortie de l'enfant par un tiers pour une activité extérieure, non organisée par l'Accueil Collectif de Mineurs

Je soussigné(e)....., représentants légaux de l'enfant....., accueilli au sein de l'accueil collectif de mineurs de

Autorise les associations ou personnes suivantes :

A venir récupérer mon enfant puis le redéposer au sein de l'accueil collectif de mineur à l'issue de son activité.

ASSOCIATIONS		PERSONNES AUTORISEES	
NOM	JOUR + HEURE	NOM	JOUR + HEURE

Et déclare avoir pris connaissance qu'il n'est plus sous la responsabilité de l'accueil collectif de mineurs lorsqu'il quitte l'établissement sur ces temps d'activités extérieurs.

Fait à, le

Signatures :

**RÉSERVÉ AU
SERVICE**

**ALSH
petites
vacances**

**ALSH
grandes
vacances**

TEMPS EXTRASCOLAIRES

ACCUEIL DE LOISIRS (ALSH)



Petites Vacances

Grandes Vacances

Attention : une fiche d'inscription devra être rempli et rendu à l'ALSH 10 jours avant les vacances scolaires.

Vous avez le choix d'inscrire votre enfant sur les 6 ALSH de la CdC Médoc Estuaire :

- ALSH Arzac
- ALSH le Pian Médoc
- ALSH Soussans
- ALSH Cussac
- ALSH Macau
- ALSH Ludon Médoc

A noter : l'ALSH de LUDON ferme ses portes 2 semaines au mois d'août et une semaine sur les vacances de Noël.(Les ALSH de MACAU, du PIAN et de SOUSSANS restent ouverts sur les fermetures de LUDON)

Tous les ALSH sont fermés la veille de la rentrée scolaire.

Les plannings d'activités et fiches d'inscriptions par période peuvent être récupérées aux accueils périscolaires. Ces documents sont aussi téléchargeables sur le site de la communauté des communes Médoc Estuaire : www.cc-medoc-estuaire.fr

Pour toutes informations, vous pouvez contactez la directrice Stéphanie DENIS au 06-45-75-22-21 ou par mail à l'adresse suivante : alsh.ludon@medoc-estuaire.fr

AUTORISATIONS PARENTALES ET REGLEMENTS

RÉSERVÉ AU SERVICE

Je soussigné (e), représentant légal de l'enfant.....

Décharge parentale

m'engage à assumer les fonctions de payeur des prestations utilisées

Récépissé APS ALSH


autorise le responsable des structures à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (transport en ambulance, hospitalisation, soins nécessaires)


Autorisation Photos


accepte le règlement intérieur de l'accueil périscolaire et de l'accueil de loisirs de la Communauté de Communes Médoc Estuaire (Règlement consultable sur demande ou sur le site de la CdC)


Adresse électronique


autorise les personnes majeures suivantes à récupérer mon enfant à la sortie des temps périscolaires :


..... 

..... 

..... 

..... 

..... 

..... 

Pièces à fournir :

QF

autorise la Municipalité ainsi que la CDC Médoc Estuaire à photographier ou filmer mon enfant afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiche, site web, vidéo...)

Oui Non

Carte vitale

autorise mon enfant à participer à des déplacements (temps périscolaire et extrascolaires) qu'il soit à pied, à vélo ou en transport.

Oui Non

vaccins

Assurance

m'engage à fournir **le justificatif de mon quotient familial**. Dans le cas contraire, **le tarif le plus élevé me sera appliqué.**

autorise la Commune et l' ALSH à utiliser mon adresse électronique afin de m'adresser des informations.

Oui Non

certifie avoir souscrit une garantie « responsabilité civile » qui couvre les dommages causés dans le temps péri et extra scolaire de notre enfant. **Joindre une attestation d'assurance scolaire, extrascolaire ou de responsabilité civile**

m'engage à badger pour l'utilisation des services et communiquer à la commune et à l'ALSH toute modification utile aux services (téléphone, adresse, vaccinations, allergies, changement de quotient familial...)

Fait à, le

Signature

