

Documents et pièces justificatives:

- Le Dossier d'inscription, dûment rempli, daté et signé,
- Bulletin d'adhésion du Centre Social Vic-Accueil dûment rempli, daté et signé,
- Photo actuelle de l'enfant (format photo d'identité) ,
- Copie du livret de famille (renseignement parents et enfant),
- Copie du justificatif de domicile (bail, facture: électricité, gaz ou eau) de moins de 3 mois. Si l'enfant est en garde alternée : une copie pour **chaque** parent,
- Si les parents sont séparés ou divorcés: fournir une copie du jugement signifiant les modalités de garde de l'enfant.
- Si l'enfant ne vit pas au domicile d'un des parents, fournir un document justificatif de prise en charge de l'enfant par un tiers,
- Copie des vaccinations (carnet de santé): à jour,
- Copie de l'attestation de la Carte Vitale ou CMU couvrant l'enfant,
- Attestation d'assurance "responsabilité civile" hors temps scolaire, dans le cadre des mercredis **et** des vacances scolaires, en cours de validité.
(A fournir à chaque expiration: année civile/scolaire/administrative, date anniversaire, changement d'assurance...)
- Si nécessaire, le Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) et les traitements associés,
- Si nécessaire, une attestation de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)
- Si nécessaire, ordonnances, certificats médicaux et conduites à tenir avec trousse de soin,

Matériel à fournir:

(Tout effet personnel doit être marqué du nom et prénom de l'enfant.)

- Un sac à dos,
- Une gourde,
- Un chapeau ou une casquette,
- En été, maillot de bain, serviette et crème solaire,
- Si nécessaire, "doudou(s)" et sucette
- Si nécessaire, une tenue de rechange,
- Si nécessaire, du change (*Couches, lingettes, coton, produit nettoyant...*),



Dossier d'inscription 2019 / 2020

Informations enfant

(1 exemplaire par enfant)

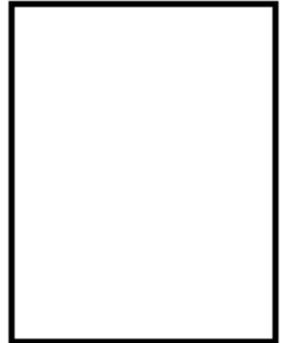
L'enfant:

Nom: _____ Prénom: _____

Date de Naissance: _____

Adresse complète où réside l'enfant:

CP: _____ Ville: _____



Responsables légaux:

Parent 1 (ou tuteur légal):

Nom: _____

Prénom: _____

Portable: _____

Tél. Pro.: _____

Parent 2:

Nom: _____

Prénom: _____

Portable: _____

Tél. Pro.: _____

Autorisations de sortie:

J'autorise l'enfant à quitter seul l'Accueil de loisirs: Non Oui
(Après 11h30 pour les matins sans repas et après 17h00 pour l'après-midi)

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer l'enfant:
(Obligatoirement muni d'une pièce d'identité en cours de validité.)

Nom/Prénom: _____	Tél: _____

Renseignements Médicaux:

Médecin traitant: _____ Tél: _____

Allergies: Non Oui, précisez: _____

L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé??: Non Oui (Joindre le P.A.I. et les traitements associés)

L'enfant bénéficie-t-il de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé?: Non Oui (Joindre une attestation AEEH)

Suit-il un traitement?: Non Oui, précisez: _____

Antécédents médicaux/chirurgicaux ou attentions/soins particuliers:
(Fournir les certificats médicaux et conduites à tenir, avec trousse de soins si nécessaire.)

