



Cotisation annuelle de 3 € par enfant

Pièces à fournir pour inscription :

- Justificatif domicile (de moins de 3 mois)
- Quotient Familial
- Carnet de santé (vaccinations + maladies contagieuses)
Si né(e) avant 2018 : 3 vaccins / Si né(e) après 2018 : 11 vaccins
- Carte vitale (ou attestation)
- Carte de mutuelle (à jour)
- Assurance de responsabilité civile ou scolaire

ADMINISTRATIF

Régime d'appartenance :

- CAF
- MSA
- Autres précisez :

N° Sécurité Sociale :

.....

Adresse Mail des parents : Adresse 1 :@.....
 Adresse 2 :@.....

ENFANT

Nom _____ Prénom _____ Sexe : F MO
 Date et lieu de naissance : _____
 Etablissement scolaire : _____
 Classe : _____

RECOMMANDATIONS UTILES

- Allergies ou intolérances sans prescription médicale :
- Allergies avec ordonnance ou PAI (joindre les documents) :
- Régimes alimentaires spécifiques : *Précisez*.....
- Particularités sanitaires ou du comportement : *Précisez*.....

DROIT A L'IMAGE

Autorisez-vous le Pôle Jeunesse de Lorette à diffuser les photos de votre enfant
 dans les différents moyens de communication internes à la commune ?
 Oui Non

PERE

Responsable légal : Oui Non
 Nom et prénom : _____
 Adresse : _____
 ☎ Domicile _____ ☎ Travail _____
 ☎ Portable _____
 Profession _____ Ets _____

MERE

Responsable légale : Oui Non
 Nom et prénom : _____
 Adresse : _____
 ☎ Domicile _____ ☎ Travail _____
 ☎ Portable _____
 Profession _____ Ets _____

Lien familial entre les deux parents : Concubin Marié Séparé Divorcé Veuf Autres

LISTE DES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (autres parents)

Seules les personnes inscrites dans ce tableau peuvent récupérer l'enfant (sur présentation d'une carte d'identité).

Noms et Prénoms	Téléphone

Y a-t-il une (ou des) personne(s) **NON AUTORISEE(S)** à récupérer l'enfant ? Précisez _____

VACANCES SCOLAIRES

Pendant les vacances scolaires, l'enfant peut-il quitter la structure seul ?

A 11h30 : Oui Non

A 18h00 : Oui Non

RAMASSAGE SCOLAIRE

A l'arrêt de l'enfant, peut-il rentrer seul ?

Oui Non

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant,

- Reconnais avoir pris connaissance de la réglementation du Pôle Jeunesse et des modalités de fonctionnement (livret Allez-y)
- Autorise les responsables du Pôle Jeunesse, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (Pompier, SAMU.).
- Certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à indiquer toute modification ultérieure (changement d'adresse, numéro de téléphone, problème de santé, situation familiale...)

A Lorette, le _____

Signature du responsable légal :