

Accueil de loisirs périscolaire WESTHALTEN 2024/2025

FÉDÉRATION DES FOYERS CLUBS D'ALSACE

Dossier à retourner complété à
fdfc68@mouvement-rural.org

TOUS ACTEURS DE NOTRE TERRITOIRE

VIE ASSOCIATIVE ANIMATION ENFANCE ANIMATION JEUNESSE FORMATIONS





Fiche d'inscription



TARIF :
(cadre réservé à l'accueil de loisirs)

- Occasionnel
 Régulier

Accueil de loisirs périscolaire de WESTHALTEN

Enfant

Nom : Prénom :

Féminin Masculin Né(e) le :

Lieu de naissance : Département ou pays :

Ecole : Classe :

Frères et sœurs : né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

Régime alimentaire

Repas du jour Repas sans viande Remarque :

Recommandations particulières

Avez-vous des recommandations particulières à communiquer à l'équipe d'encadrement ?

.....

Votre enfant est-il à besoin particulier ? (TSA-TDA(H)-DYS-handicap ...) ... Oui Non

Si oui, nous vous invitons à prendre rendez-vous avec le directeur/trice de l'accueil afin de préparer sa venue.

Votre enfant est-il diagnostiqué? Oui Non En cours Précisez le diagnostic :

Si oui joindre la notification

Disposez-vous d'une notification de la MDPH ? (par ex AEEH) Si oui joindre la notification

Oui Non Demande en cours

P.A.I. (Projet d'accueil individualisé), Votre enfant dispose-t-il d'un PAI Oui Non

Si oui, veuillez nous le transmettre

Parents

Je soussigné(e) responsable légal Parent 1 Parent 2 Tuteur

Parent 1 : Nom : Prénom :

Parent 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : e-mail :

Tél. portable Parent 1 : Tél. portable Parent 2 :

Tél. prof. Parent 1 : Tél. prof. Parent 2 :

Profession Parent 1 : Employeur :

Profession Parent 2 : Employeur :

Régime Général de Sécurité Sociale N° allocataire CAF:

Adresse Caisse de Sécurité Sociale

N° de S.S. :

Autres Régimes : MSA CMAF

Personne à contacter en cas d'urgence (nom et téléphone) :

.....

Présence de l'enfant à l'accueil de loisirs périscolaire

- Occasionnel (fournir planning au mois)
- Régulier

	Accueil du main	Pause déjeuner	Périscolaire Accueil du soir
Lundi			
Mardi			
Jeudi			
Vendredi			

** Précisez toute autre spécificité
(semaine paire, impaire, ...)*

Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné(e) Parent 1 Parent 2 Tuteur
Nom et prénom
responsable légal de l'enfant.....(nom, prénom)

- Autorise le directeur de l'accueil de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- Certifie par la présente que l'enfant a subi les vaccinations exigées par la loi et a été reconnu apte à la pratique des activités de plein-air.
- Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à l'accueil. de loisirs :
.....
.....
- Autorise mon enfant à être filmé et photographié dans le cadre d'animations ou d'activités proposées par l'accueil OUI NON et à utiliser ces photos dans la presse et sur le site internet de l'accueil de loisirs ou de la FDFC ALSACE.

Fait à, le.....

Signature

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

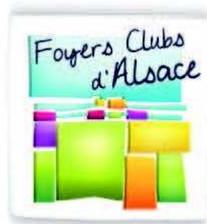
A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....



TOUS ACTEURS DE NOTRE TERRITOIRE

VIE ASSOCIATIVE ANIMATION ENFANCE ANIMATION JEUNESSE FORMATIONS

La Fédération des Foyers Clubs d'Alsace

4 Rue des Castors • 68200 Mulhouse Tél. 03 89 33 28 33 / Fax: 03 89 33 28 34 / www.foyers-clubs-alsace.org