

Dossier de pré-inscription à l'ALSH de VESCOVATO

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe :

née le .. / .. / à.....

Ecole fréquentée :

Classe :

Nom de la compagnie d'assurance : N° Contrat :

Autorisation d'intervention médical : OUI NON

Médecin traitant :

Autorisation d'utilisation et de diffusion des photographies de l'enfant dans le cadre d'actions de communication (presse, site internet) : OUI NON

Autorisation de rentrer seul : OUI NON

Lieu d'hospitalisation :

Type de repas : Normaux sans porc

Allergie alimentaire:

Personnes à prévenir en cas d'accident ou autorisée à récupérer l'enfant :

Nom : prénom : qualité : N° de tel :

Nom : prénom : qualité : N° de tel :

Nom : prénom : qualité : N° de tel :

Nom : prénom : qualité : N° de tel :

Nom : prénom : qualité : N° de tel :

Nom du responsable (caf) : père mère

Prénom du responsable : Situation familiale :

Email :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :Tél. Professionnel :Tél. Portable :

Centre de sécu : CPAM MSA

NOM de l'employeur : Profession :

N° CAF :

Second responsable: Nom :

Prénom :

Email :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :Tél. Professionnel :Tél. Portable :

Centre de Sécu. : CPAM MSA

NOM de l'employeur :Profession :

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à, le :/...../.....

Signature

Dossier de pré-inscription à l'ALSH de VESCOVATO

Pré-inscription à la cantine et inscription à la garderie du soir 2016/2017, pour les enfants des écoles de Vescovato village et ARENA

Je soussigné(e) Mme, M. désire inscrire mon enfant.....
(Cocher le service et les jours désirés)

À la cantine pour l'année

Lundi mardi jeudi vendredi

Critères de sélection :

- ✓ l'enfant utilise- t-il le transport scolaire, si oui préciser l'arrêt OUI NON
- ✓ Nom de l'arrêt :
- ✓ famille monoparentale, avec un emploi,
- ✓ familles dont les deux parents travaillent,
- ✓ familles résidant sur la commune. OUI NON

***j'ai bien noté que ma demande sera examinée par la commission qui se réunira le 20 juin. Dans le cas où celle-ci serait retenue, je devrais me rendre à la permanence de l'ALSH pour finaliser l'inscription et déposer le chèque correspondant à la première période.**

Au périscolaire du soir : de 16h30 à 18h15

Lundi mardi jeudi vendredi

Fait à, le :/...../.....

Signature

Dossier de pré-inscription à l'ALSH de VESCOVATO

Inscription AUX MERCREDIS DE L'ALSH

Je soussigné(e) Mme, M. désire inscrire mon enfant..... :
(Cocher le service et les jours désirés)

Mercredis avec repas : de 12h à 17h30

07/09/2016 14/09/2016 21/09/2016 28/09/2016 05/10/2016

12/10/2016 19/10/2016 09/11/2016 16/11/2016 23/11/2016

30/11/2016 07/12/2016 14/12/2016 04/01/2017 11/01/2017

18/01/2017 25/01/2017 01/02/2017 08/02/2017 15/02/2017

08/03/2017 15/03/2017 22/03/2017 29/03/2017 05/04/2017

12/04/2017 19/04/2017

Mercredis sans repas : de 13h30 à 17h30

07/09/2016 14/09/2016 21/09/2016 28/09/2016 05/10/2016

12/10/2016 19/10/2016 09/11/2016 16/11/2016 23/11/2016

30/11/2016 07/12/2016 14/12/2016 04/01/2017 11/01/2017

18/01/2017 25/01/2017 01/02/2017 08/02/2017 15/02/2017

08/03/2017 15/03/2017 22/03/2017 29/03/2017 05/04/2017

12/04/2017 19/04/2017

Dossier de pré-inscription à l'ALSH de VESCOVATO

***Afin de relever les besoins réels des familles concernant l'accueil des mercredis jusqu'à la fin juin. Veuillez à cocher les cases si dessous. Attention ces dernières ne seront pas réservées. Mais vos réponses nous seront utiles, pour déterminer leur éventuelle mise en place.**

Mercredis avec repas : de 12h à 17h30 Mercredis sans repas : de 13h30 à 17h30

10/05/2017 17/05/2017 24/05/2017 31/05/2017 07/08/2017

14/06/2017 21/06/2017 28/06/2017

Je l'autorise à participer aux activités mises en place dans le cadre de l'ALSH des mercredis.

Fait à, le :/...../.....

Signature

Dossier de pré-inscription à l'ALSH de VESCOVATO

Inscription aux TAP 2016/2017

Je soussigné(e) Mme, M. désire inscrire mon enfant..... aux TAP pour l'année 2016/2017.

Mon enfant sera transporté en bus à la fin des TAP : Oui Non

(Si oui, veuillez à cocher la case oui ci-dessus)

Mon enfant est inscrit à la garderie du soir de l'ALSH (uniquement pour les enfants de Vescovato)

Mon enfant est autorisé à quitter seul les TAP à la fin des activités : OUI NON

Horaires des TAP :

- Vescovato place du village : 13h30 / 16h30
- Arena primaire : 13h30 / 16h30
- Arena maternelle : 13h30 / 16h30
- Venzolasca place du village : 13h45 / 16h45
- Cruciata : 13h45 / 16h30

Pour l'école de Vescovato village : Si votre enfant empreinte le transport scolaire après les TAP, veuillez à préciser le lieu de son arrêt :

Nom de l'arrêt :

Pour l'école de Venzolasca:

- arrêt place du village: 16h45

- arrêt à Cruciata : 16h30

(Le transport scolaire est assuré normalement à la fin des TAP)

Je l'autorise à participer aux activités mises en place dans le cadre des TAP.

Fait à, le :/...../.....

Signature

Pièces fournies au dossier TAP :

- ✓ Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccinations (Photocopies des pages de vaccinations)
- ✓ Attestation d'assurance extrascolaire (2016/2017)
- ✓ Indiquer la peinture de votre enfant

Dossier de pré-inscription à l'ALSH de VESCOVATO

Pièces fournies au dossier pour les inscriptions cantine, périscolaire et mercredis :

- ✓ Carnet de santé de l'enfant à jour des vaccinations
(Photocopies des pages de vaccinations)
- ✓ Attestation d'assurance extrascolaire (2016/2017)
- ✓ Dernier avis d'imposition 2016 sur les revenus 2015
- ✓ Relevé mensuel des prestations familiales
- ✓ Justificatif de domicile de moins de 3 mois au nom du responsable légal
- ✓ Attestation employeur ou copie de contrat de travail,
(Précisant la durée de l'emploi)
- Carte association à prendre lors de l'inscription (À régler lors de l'inscription définitive)

- ✓ Attestation règlement intérieur
(Règlement disponible en téléchargement sur le site internet de la Mairie de Vescovato)

DATE LIMITE DE DEPOT DES DOSSIERS : 20 JUIN 2016

DOSSIER A RETOURNER :

- Soit directement au bureau de l'ALSH à ARENA
- Soit par courrier : ALSH de Vescovato bat E16 ARENA VESCOVATO 20215
- Soit par mail : clsh.vescovato@wanadoo.fr
-

Si vous désirez être informé par mail ou sms de l'actualité de l'accueil de loisirs, merci de bien vouloir noter vos coordonnées.

- Mail :

- N° de portable :

- Coupon à découper _____

Je soussigné(e) M.....

Responsable légal(e) de l'enfant

Reconnait avoir pris connaissance et accepté le règlement de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement pour l'ensemble des accueils proposés.

Fait à Vescovato, le.....

Signature du Représentant légal de
l'enfant précédée de la mention
« Lu et approuvé »