



Dossier d'inscription VACANCES ET ADOS LOISIRS

Inscription administrative pour les **NON SINAGOTS**

Ce dossier unique de demande d'inscription vous permet d'inscrire votre enfant en une seule fois aux activités municipales de VACANCES LOISIRS et ADOS LOISIRS de Séné.

Ce dossier d'inscription est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés au service Vie Scolaire. Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

Enfant

Son école et sa classe :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe : Garçon Fille

Responsable légal 1 (destinataire des factures)

Nom d'usage et Prénom :

Nom de naissance :

Date et lieu de naissance :

Adresse complète :

VILLE :

Téléphone du domicile :

Téléphone portable 1 :

Courriel :

Téléphone professionnel :

Responsable légal 2

Nom d'usage et Prénom :

Nom de naissance :

Date et lieu de naissance :

Téléphone portable :

Est-il autorisé à récupérer l'enfant à la sortie de l'ALSH ? OUI

NON

Si non, fournir obligatoirement la copie du jugement

AUTRES INFORMATIONS LIEES AUX PARENTS

Situation familiale : marié divorcé célibataire union libre

Assurance responsabilité civile :

Numéro de police RC : Date d'échéance RC :...../...../2023

Personne(s) à contacter en cas d'absence des parents :

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

Personne(s) autorisée (s) à venir chercher l'enfant autre que les parents :

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

VACCINS DE L'ENFANT

Vaccins	Effectué (oui/non)	Date dernière vaccination
BCG		
DT POLIO		
HEPATITE B		
PNEUMOCOQUE 1		
ROR		

MALADIE DE L'ENFANT

DESIGNATION	OUI	NON
Angine		
Coqueluche		
Oreillons		
Otite		
Pied - main - bouche		
Rhumatisme articulaire aigu		
Roséole		
Rougeole		
Rubéole		
Scarlatine		
Varicelle		

L'enfant a-t'il des allergies (dans le cadre d'un PAI) ?

	OUI	NON	Préciser
Alimentaire			
Asthme			
Médicamenteuse			
Autre(s)			

Vous devez dès la rentrée scolaire prendre contact avec la médecine scolaire, la direction de l'école, le coordinateur municipal du site scolaire afin de mettre en place le PAI.

L'enfant bénéficie t'il d'un PAI ? (protocole d'accueil individualisé)

() OUI () NON (si NON et nécessité d'en faire un nous en parler)

Si oui, détails à préciser :

Difficultés de santé

Recommandations utiles des parents

Médecin traitant de l'enfant

Nom et Prénom :

Adresse :

CP et Ville :

Téléphone :

AUTORISATIONS

J'autorise à	OUI	NON
Consultation CAF PRO		
Appliquer crème solaire		
Hospitalisation d'urgence		
Baignade		
Filmer/Photographier/Diffusion		
Transport en car / minibus		
Contact animaux		
Médicament sur ordonnance		
Départ seul + de 6 ans		

J'autorise mon enfant à quitter seul l'ALSH à la fin de l'activité.

Oui Non

LA GARDERIE DE L'ALSH

Une garderie est à votre disposition avant et après les activités sans supplément tarifaire
(le tarif journée inclus la journée de l'enfant avec son repas et les éventuelles garderies).

⇒ Horaire le matin : de 7 h 30 à 8 h 45.

⇒ Horaire le soir : de 17 h 30 à 18 h 30.

Les parents doivent venir chercher leurs enfants avant 18h30.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e).....autorise la ville de Séné à filmer, photographier mon/mes enfant (s) dans le cadre des activités périscolaires, sans autres formalités préalables.

IMPORTANT

La famille s'engage à renouveler ce dossier et transmettre les éléments en cas de modifications auprès du service enfance-jeunesse. Il est indispensable que l'administration dispose des coordonnées actualisées.

- ❖ Le paiement est effectué à l'issue de la période de vacances après réception de la facture au domicile. Le règlement est à effectuer directement auprès du Trésor Public de Vannes-Ménimur. Possibilité de payer en plusieurs fois en contactant directement le Trésor Public.
 - ↳ Moyens de paiement possibles : prélèvement automatique, espèces, chèque bancaire, chèques vacances.
- ❖ Toute inscription entraîne automatiquement la facturation.

Je soussigné, Madame, Monsieur,..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours d'année.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- Autorise mon enfant à participer aux activités et à utiliser les moyens de transport lors des activités à l'extérieur.
- Autorise le responsable de la structure concernée à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire pour l'état de santé de mon enfant.

DOCUMENTS A JOINDRE

Attestation d'assurance extrascolaire pour l'année 2023/2024

Mandat de prélèvement SEPA pour le prélèvement automatique (joint à ce dossier ou disponible sur le site de la Ville ou au service vie scolaire).

Test d'aisance aquatique si activités nautiques

Copie du carnet de vaccination

Je soussigné(e)déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur (sur le site www.sene.bzh) et en accepter les termes.

Fait le :

Signature des parents :