

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2021/2022

## ACCUEIL PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE LESSAY

(Garderie, Temps du midi, Accueils de Loisirs mercredis et vacances)

### INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... Sexe : .....

NOM et Prénom du / des Représentant(s) Légal (aux) :  
.....

Adresse complète : .....

Téléphone du / des Représentant(s) Légal (aux) : .....

Régime allocataire :  CAF  MSA  Non Allocataire

Numéro d'allocataire : .....

Quotient Familial (au 1<sup>er</sup> Septembre 2021) : .....

### Numéros d'Urgence

Téléphone 1 : ..... Nom Prénom ..... lien de parenté : .....

Téléphone 2 ..... Nom Prénom ..... lien de parenté : .....

Téléphone 3 : ..... Nom Prénom ..... lien de parenté : .....

Téléphone 4 : ..... Nom Prénom ..... lien de parenté : .....

### Scolarité 2021 / 2022

Ecole :  
.....

Classe de l'enfant : ..... Enseignant de l'enfant : .....

### Assurance En Responsabilité Civile :

Nom et Adresse de la compagnie : .....

N°Contrat : .....

**Joindre impérativement une attestation d'assurance**

<u>Responsable légal PARENT 1</u>	<u>Responsable légal PARENT 2</u>
- Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle	- Civilité : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Melle
- Lien de Parenté : _____	- Lien de Parenté : _____
- Nom : _____	- Nom : _____
- Prénom : _____	- Prénom : _____
- Date de Naissance : _____	- Date de Naissance : _____
- Téléphone domicile : _____	- Téléphone domicile : _____
- Portable : _____	- Portable : _____
- E-mail : _____	- E-mail : _____
- Adresse _____ _____	- Adresse : _____ _____
- Profession : _____	- Profession : _____
- Employeur : _____	- Employeur : _____
- Téléphone travail : _____	- Téléphone travail : _____
- Adresse Employeur : _____	- Adresse Employeur : _____
- _____	- _____
- Situation familiale : _____	- Situation familiale : _____

**Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant :**

INTERDIT	NOM et PRENOM	Téléphone	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

## Inscriptions Activités

### ACCUEIL PERISCOLAIRE GARDERIE

(Tous les jours d'école de 7H30 à 9H et de 16H45 à 19H00)

#### Mon enfant participera à la garderie périscolaire

- Le matin** :  régulièrement  
 Ponctuellement
- Le soir** :  régulièrement  
 Ponctuellement

### Temps du midi

(Tous les jours d'école de 12H à 13H45)

#### Mon enfant participera au Temps du midi

- régulièrement  
 Ponctuellement

### ACCUEIL PERISCOLAIRE EXTRASCOLAIRE

(Le mercredi et les vacances scolaires tous les jours de 7H30 à 19H00)

**Inscription à l'aide du coupon-réponse distribué à chaque période**

#### Mon enfant participera au Centre de loisirs

- Le mercredi** :  régulièrement  
 Ponctuellement
- Vacances scolaires**  régulièrement  
 Ponctuellement

FICHE D'AUTORISATIONS

- Je soussigné Mr et/ou Mme.....
- Responsable légal de l'enfant.....

Autorise	N'autorise pas	Détails des autorisations
		Mon enfant à participer aux sorties proposées par l'accueil de loisirs
		L'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités et à utiliser ces photos dans la presse locale, site internet de la structure, des affichages, des expositions exclusivement vouées à la promotion des activités de la structure
		La directrice à consulter les informations financières disponibles sur CAF PRO pour l'élaboration du tarif des activités proposées
		L'équipe d'animation à administrer un traitement médical à mon enfant (fournir une ordonnance médicale)
		L'équipe d'animation à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident impliquant mon enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie)
		Mon enfant à utiliser les moyens de transport mis à disposition de l'accueil de loisirs
		Mon enfant à se baigner à la piscine ou à la mer sous la responsabilité des animateurs de l'accueil de loisirs

Fait à....., Le.....

Signature :

**ATTENTION**

L'inscription aux accueils périscolaires et extrascolaires ne sera prise en compte définitivement qu'à réception de ce dossier **rempli en totalité !**  
Merci de votre compréhension.

**DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION :**

- Ce dossier rempli en totalité !
- Photocopie des vaccins
- Attestation d'assurance en responsabilité civile
- Attestation de Quotient Familial

Aurélie Bordet  
Directrice de l'Accueil de Loisirs de LESSAY  
Maison du Pays de Lessay  
11 Place St Cloud 50430 LESSAY  
Tél : 02.33.46.84.69  
[msap@maisondupaysdelessay.fr](mailto:msap@maisondupaysdelessay.fr)  
Page Facebook : Maison du Pays de Lessay

Coordonnées Accueil de Loisirs de Lessay :  
02.33.46.07.24 / 07.54.39.70.56  
Mail : enfancelessay@maisondupaysdelessay.fr