

Accueil de Loisirs Sans Hébergement Communautaire de la Vallée du Lot et du Vignoble

Service Enfance Jeunesse - 13 Avenue de la Gare - 46700 PUY L'EVEQUE
Port : 06.07.82.01.12

Site 1 : Route de Tréscols
 46140 LUZECH
Tél : 05.65.20.14.92

Site 2 : 8 Place du Chaudron
 46140 SAUZET
Tel : 05.65.24.22.20

DOSSIER D'INSCRIPTION

	Responsable Légal :	Marié(e)	
M. et Mme		Vie Maritale	
M.		Célibataire	
Mme		Divorcé(e)	
Melle		Veuf (ve)	
		Autre	

ADRESSE			
	Code Postal		Ville
Mail	@		
Téléphone fixe		Portable	

Régime CAF		N° Allocataire :	Compagnie Assurances :
MSA			
Autre régime		Quotient familial :	N° de Police :
Aucun			

Père			
Nom :			
Prénom			
Adresse			
Code Postal		Ville	
Tél professionnel		N° de Sécurité Sociale :	
Portable			
Mail :		Profession	
@		Employeur	

Mère			
Nom :			
Prénom			
Adresse			
Code Postal		Ville	
Tel professionnel		N° de Sécurité Sociale :	
Portable			
Mail :		Profession	
@		Employeur	

Noms et Prénoms des enfants fréquentant l'ALSH	Nombre total d'enfants à charge : _____
--	---

1^{er} Enfant :			
Nom :			
Prénom			
Sexe :	Fille <input type="radio"/>	Garçon <input type="radio"/>	Né(e), le : / /
Lieu de naissance		Département	
Etablissement scolaire fréquenté			
Classe			
Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?			
<input type="radio"/> Oui		<input type="radio"/> Non (joindre la copie de l'acte)	

2^{ème} Enfant :			
Nom :			
Prénom			
Sexe :	Fille <input type="radio"/>	Garçon <input type="radio"/>	Né(e), le : / /
Lieu de naissance		Département	
Etablissement scolaire fréquenté			
Classe			
Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?			
<input type="radio"/> Oui		<input type="radio"/> Non (joindre la copie de l'acte)	

3^{ème} Enfant :			
Nom :			
Prénom			
Sexe :	Fille <input type="radio"/>	Garçon <input type="radio"/>	Né(e), le : / /
Lieu de naissance		Département	
Etablissement scolaire fréquenté			
Classe			
Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ?			
<input type="radio"/> Oui		<input type="radio"/> Non (joindre la copie de l'acte)	

Je soussigné(e)..... agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise :

- l'enfant à quitter seul l'ALSH (uniquement s'il a plus de 6 ans) **Oui** **Non**
- les personnes suivantes à venir chercher le ou les enfants

Noms, prénoms & N° Tél. des personnes autorisées	

que l'image de mon enfant (photos ou vidéo) puisse apparaître sur les différents supports qu'utilise l'Accueil de Loisirs pour sa communication (presse, plaquettes, affiches, vidéo, etc....) **Oui** **Non**

Fait à :

Le :

Signature du titulaire de l'autorité parentale :