DOSSIER D'INSCRIPTIONS ACCUEIL DE LOISIRS ASSOCIÉ À L'ÉCOLE (ALAE) DE PIBRAC

photo

SCOLARITÉ

Votre enfant est inscrit :

Ecole Maurice Fonvieille ☐ Maternelle ☐

Ecole Bois de la Barthe ☐ Elémentaire ☐

ENFANT

Nom

Prénom

Âge ans Sexe F M

Né(e) le / / à

Commune d'habitation

Ecole, classe de l'enfant

Votre enfant est porteur de handicap et vous souhaitez un accompagnement spécifique ? Contactez-nous pour un rendez-vous permettant d'organiser l'accueil de votre enfant dans les meilleures conditions

.

FAMILLE

N° de sécurité sociale auquel est rattaché l'enfant

Situation familiale des parents (rayer les mentions inutiles) : Célibataire / mariés/ pascés / union libre ou concubinage / veuf(ve)/ divorcés ou séparés (fournir copie du jugement si l'autorité parentale a été retirée à un parent)

ADRESSE DE FACTURATION (SI DIFFÉRENTE DU DOMICILE LÉGAL DE L'ENFANT)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LÉGAL 1 OU FAMILLE D'ACCUEIL

Nom / prénoms

Adresse

Tél domicile Tél portable

Tél travail

Adresse mail

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom / prénoms

Adresse

Tél domicile Tél portable

Tél travail

Adresse mail

AUTORISATION

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant.
Ces personnes devront être âgées au moins de 10 ans révolus.

M./Mme_____ Tél : _____
Lien avec l'enfant :

M./Mme_____ Tél : _____
Lien avec l'enfant :

M./Mme_____ Tél : _____
Lien avec l'enfant :

M./Mme_____ Tél : _____
Lien avec l'enfant

J'autorise / nous autorisons notre enfant à rentrer seul : ☐ oui ☐ non

TRANSPORT ET PRISE EN CHARGE HOSPITALIÈRE

☐ J'autorise / Nous autorisons : Les animateurs et le/la directeur/trice de l'Accueil de loisirs de Pibrac à faire transporter mon enfant mentionné ci-dessus par les organismes compétents (SAMU, Pompier, Gendarmerie…) dans un centre hospitalier en cas d'accident et/ou d'urgence.

A toutes fins utiles, je communique ci-après les coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence ou d'accident

Nom et prénom :

Tél domicile : Tél portable :

☐ J'autorise / Nous autorisons : Les services hospitaliers prenant en charge le patient à pratiquer toutes les interventions médicales et chirurgicales nécessaires.

☐ J'autorise / Nous autorisons : Le/la directeur/trice de l'accueil de loisirs de Pibrac à récupérer mon enfant à sa sortie de l'hôpital.

DROIT À L'IMAGE

☐ Autorise / Autorisons ☐ N'autorise pas / N'autorisons pas

L'ALAE et ifac à utiliser et à diffuser l'image de mon/notre enfant (photos et vidéos), dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures diffusé sur le site internet et les réseaux sociaux : notamment la page facebook de l'établissement.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leurs familles. L'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication d'identité.

APPAREILLAGE	OUI / NON
Lunettes : votre enfant porte-t-il des lunettes	
Appareil dentaire : votre enfant porte-t-il un appareil dentaire ?	
Appareil auditif : votre enfant porte-t-il un appareil auditif ?	
P.A.I (projet d'accueil individualisé) Votre enfant bénéficie t-il d'un PAI ? (Si oui en joindre une copie)	

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE
Assureur :
Numéro de contrat :

ACCES AU SERVICE ALAE (EXTRAIT DE L'ARTICLE 2 DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR)

Un dossier d'inscription est remis à l'arrivée d'un enfant dans les écoles. Tout dossier existant peut être actualisé à chaque rentrée scolaire.

Ce dossier à compléter se compose :

- d'une fiche de renseignements, comprenant notamment : o la fiche sanitaire,
- l'autorisation de photographier, filmer l'enfant

Ce dossier d'inscription doit être complété pour chacun des enfants de la famille, usager du service.

Pour tout changement de situation, les parents s'engagent à fournir les justificatifs au service de la mairie.

D'autre part, les services de l'ALAE et de la restauration scolaire sont informés dès la mise en place d'un protocole d'accueil individualisé (P.A.I.) qui permet de préciser les adaptions à apporter à la vie de l'enfant en collectivité. Le P.A.I. concerne les enfants atteints de troubles de la santé tels que : pathologie chronique (asthme, par exemple), allergie, intolérance alimentaire…

Les repas et le service d'ALAE devront faire l'objet d'une réservation annuelle.

Toute annulation ou modification sera possible la veille avant 12h (le vendredi avant midi pour le lundi).

INSCRIPTIONS

Toutes les familles dont les enfants fréquentent les groupes scolaires de la commune devront être inscrites sur le Portail Famille.

Chaque famille se verra attribuée, au moment de la première inscription, un nom d'utilisateur et un numéro de dossier, ainsi que le chemin d'accès au Portail Famille, via le lien https://portail-pibrac.ciril.net/guard/login.

Les familles ne disposant pas de matériel informatique ou d'accès à internet pourront effectuer les inscriptions/désinscriptions au guichet de la mairie ou par téléphone.

DOCUMENTS À JOINDRE

- Autorisation pour l'enfant à partir seul (Si vous avez mentionné « oui » dans les autorisations).
- Fiche sanitaire de liaison (ci-jointe)
- Copie du carnet de vaccination à jour de votre enfant
- **Pour les enfants souffrant d'allergies**, demander au médecin un certificat médical indiquant clairement le type d'allergie et la conduite à tenir en cas de survenue d'allergie à l'accueil de loisirs. De plus, si l'enfant prend un traitement, celui-ci devra être directement donnée avec l'ordonnance à la directrice de l'accueil de loisirs.
- Attestation d'assurance et numéro de contrat

RÈGLEMENT INTÉRIEUR ET INFORMATIONS

Pour connaître plus en détail le fonctionnement de chaque site, reportez-vous au règlement intérieur et au projet pédagogique dans lesquels vous trouverez tous les éléments de réponse. Pour toute demande d'accès à l'ALAE ou en cas de soucis, n'hésitez pas à nous contacter.

Je soussigné(é) / Nous soussignons,

_____

- Certifie / certifions l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier ainsi que sur chacun des documents fournis pour notre enfant.
- Atteste / attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- Atteste / attestons avoir pris connaissance du transport et prise en charge hospitalière.

Fait le : …… À : ……

Signature du/des responsables légal/légaux, de l'enfant précédée de la mention « lu et approuvé » :