



MJC-Centre de Loisirs de la Galaure
Accueil de loisirs de Saint Vallier
Ecole Lucienne Caillet - 10 Rue de la libération
26240 SAINT VALLIER

Dossier d'inscription

Enfant

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Age : Ecole :
Fille Garçon

Responsables légaux (père, mère, tuteur)

Parent 1 : père, mère, tuteur (Titulaire du dossier)

Parent 2 : père, mère, tuteur

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
.....
Profession :
Téléphone fixe :
Portable :
Adresse mail :
Situation Familiale:

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
.....
Profession :
Téléphone fixe :
Portable :
Adresse mail :
Situation Familiale:

Allocation

CAF de : N° allocataire :
Quotient familial : Valeur Bon Caf :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant après l'activité (Hors Responsable)

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone

Les personnes non-inscrites sur ce tableau ne pourront pas récupérer l'enfant au centre de loisirs sauf décharges signée par les représentants légaux.

Recommandations/informations utiles

Allergies, médicaments, lunettes...



MJC-Centre de Loisirs de la Galaure
Accueil de loisirs de Saint Vallier
Ecole Lucienne Caillet - 10 Rue de la libération
26240 SAINT VALLIER

Autorisation parentale et dispositions particulières

Je soussigné en qualité de autorise le personnel encadrant de la MJC de la Galaure dans le cadre du centre de loisirs :

- A prendre toute mesure qui s'imposerait en cas d'urgence pour mon enfant
- A faire participer mon enfant aux différentes activités proposées
- De transporter mon enfant en fonction de l'activité (*En Mini-bus ou avec une compagnie de transport*)
- A photographier ou filmer mon enfant et à utiliser l'image dans le cadre de l'activité de l'accueil de loisirs, pour affichage et archivage, pour la presse locale et pour internet.
- A laisser partir mon enfant avec les personnes autorisées que je viens de noter
- A laisser mon enfant partir seul de l'activité à 17h00 OUI NON

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du fonctionnement du centre et l'accepte dans son intégralité.

J'ai noté qu'aucun médicament (y compris Spafon, Paracetamol, Aspirine, Ibuprofene...) ne sera donné à mon enfant s'il n'est pas en possession de l'**ordonnance en cours de validité** fournie par son médecin.

J'ai pris note que l'association et le personnel du centre de loisirs se dégagent de toutes responsabilités liées à la non connaissance de faits non signalés sur les fiches du dossier d'inscription

J'autorise la MJC de la Galaure à traiter sur un support informatique les informations concernant mon adhésion.

J'autorise la MJC de la Galaure à créer mon espace personnel sur le Portail Famille en ligne. OUI NON

Le :

A :

Signature des représentants légaux suivis de la mention « **Lu et approuvé** » :

Documents à fournir :

- Fiche d'inscription
- Fiche sanitaire
- Photocopie des vaccins à jours
- Attestation d'assurance en responsabilité civile de l'enfant
- Document CAF

Porte de
Drôm**ardèche**



Fiche Sanitaire

Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Age :

Fille Garçon Médecin traitant : Tel :

Renseignements Médicaux*

Maladie			Allergie		
Votre enfant à t-il déjà eu :					
Angine	OUI	NON	Alimentaires	OUI	NON
Rhumatisme articulaire	OUI	NON	Médicamenteuses	OUI	NON
Rubéole	OUI	NON	Asthme	OUI	NON
Otite	OUI	NON	Autre	OUI	NON
Oreillons	OUI	NON	Précision de l'allergie et de la conduite à tenir		
Varicelle	OUI	NON			
Scarlatine	OUI	NON			
Coqueluche	OUI	NON			
Rougeole	OUI	NON			

Régime alimentaire

Sans Viande	OUI	NON	Sans Porc	OUI	NON
Autre					

Recommandations/informations utiles

Lentilles, lunette, appareil dentaire,...

*** MERCI DE JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE TOUS LES VACCINS DE L'ENFANT (Pensez à y mettre son nom et prénom dessus)**

Je soussigné en qualité de déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, déclare avoir pris connaissance du fonctionnement du centre, l'accepte dans son intégralité et autorise le personnel encadrant de la MJC centre de loisirs de la Galaure dans le cadre du centre de loisirs à prendre toute mesure qui s'imposerait en cas d'urgence pour mon enfant.

Le :

A :

Signature des représentants légaux suivis de la mention « **Lu et approuvé** » :