



Service Enfance Jeunesse
Accueil de Loisirs de Réalmont
 2 rue Villenouvelle - 81120 REALMONT
 E-mail : alsh-realmont@centretarn.fr
 Tél : 05 63 55 66 41

DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE

2019-2020

(1fiche par enfant/jeune est nécessaire)

Renseignements concernant l'enfant/le jeune		
Nom :	Prénom :	Sexe : M - F
Date de naissance :	Lieu de naissance :	Nationalité :
Adresse :		
Etablissement scolaire fréquenté en 2019-2020 :		Classe :

Responsable légal de l'enfant/du jeune : parents père mère tuteur légal

Renseignements concernant les responsables légaux		
	Père (ou responsable légal)	Mère (ou responsable légal)
Nom - prénom		
Adresse		
Code postal/ville		
Adresse de facturation <i>(Si garde alternée, précision au verso)</i>	<input type="checkbox"/> parents <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur légal	
Téléphones : Fixe Mobile Professionnel
Adresses électroniques*@.....@.....
Situation familiale	<input type="checkbox"/> mariés <input type="checkbox"/> pacsés <input type="checkbox"/> concubins <input type="checkbox"/> divorcés <input type="checkbox"/> séparés <input type="checkbox"/> autres :	
Profession Adresse de l'employeur		
Régime d'assurance sociale	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autres :	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autres :
N° allocataire CAF ou MSA		

*Les adresses électroniques renseignées seront utilisées dans le cadre de la diffusion des informations fonctionnelles, pédagogiques et administratives relatives aux activités du service.



Modalités de garde

Bénéficiez-vous d'une garde alternée : oui non

Si oui, complétez la partie ci-dessous

Vous êtes : le père la mère

Votre garde : semaine paire semaine impaire autres (précisez et/ou joindre un planning) :

Le cas échéant, souhaitez-vous la mise en place d'une facturation séparée : oui non

Mode de règlement des factures

Souhaitez-vous régler vos factures par prélèvement automatique : oui non

Si oui, complétez la partie ci-dessous

Reconduction du prélèvement automatique (sans changement de coordonnées bancaires).

Reconduction du prélèvement automatique avec nouvelles coordonnées bancaires → **Fournir un RIB.**

1^{ère} demande de prélèvement automatique → **Fournir un RIB**, un formulaire SEPA vous sera envoyé pour signature.

Autorisations

Personnes à prévenir en cas d'urgence et à récupérer l'enfant dans le cas où le responsable légal n'est pas joignable

	Personne 1	Personne 2	Personne 3	Personne 4
Nom - prénom				
Tél				
Lien de parenté				

Départs

Mon enfant quittera la structure accompagné par l'une des personnes citées ci-dessus.

Mon enfant est autorisé à quitter seul l'accueil de loisirs (6-11 ans) ou l'Espace Jeunes (12-17 ans) à l'heure de la fermeture.

Mon enfant fréquente l'Espace Jeunes, il est autorisé à quitter seul cet accueil quand il le souhaite.

Autorisation de participation aux activités et transports

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées dans le cadre du Service Enfance Jeunesse :

oui non

Si non, lesquelles ?..... Pourquoi ?.....

Mon enfant sait nager : oui non

J'autorise le personnel du Service Enfance Jeunesse à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités de la structure, par un moyen de transport collectif : autocar ou minibus de la Communauté de Communes.

Droit à l'image

Je ne m'oppose pas

Je m'oppose

À la prise de photographies et vidéos représentant mon enfant au sein des activités du Service Enfance Jeunesse et à la diffusion éventuelle de son image sur quelque support que ce soit dans le seul cadre de la valorisation et promotion des activités et animations du Service.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. (Vérification de l'usage et droit de retrait).

Je m'engage à régler tous les frais liés à l'inscription de mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance et adhérer aux règles de fonctionnement général du Service Enfance Jeunesse prévues par le règlement intérieur.

Fait à : Le :/...../.....

Signature du père ou tuteur légal

signature de la mère