



Photo

(Non obligatoire)

Fiche d'inscription
Accueils Collectifs de Mineurs
Année scolaire 2019-2020

Accueil de loisirs Périscolaire

Accueil de loisirs (Mercredis)

Accueil de loisirs (Vacances)

Nom de l'enfant : **Prénom** :

Date de naissance : Age :

ECOLE :

Classe : Professeur :

Quotient Familial :

N° d'Allocataire :

N° Sécurité Sociale :

Adresse Mail : _____

(en majuscules)

Entourer (Mère ou Père) la personne à facturer

Mère

Père

Nom Nom

Prénom Prénom

Adresse Adresse

.....

.....

Tel Portable Tel Portable

Tel Travail Tel Travail

Situation familiale Situation familiale

N° Sécurité Sociale N° Sécurité Sociale

Angoulême

Hors Angoulême

Quartiers :

L'Houmeau

St Cybard

Basseau

Victor Hugo

Grande Garenne/Sillac/Frégeneuil

Ma Campagne/Petit Fresquet

Bel air/La Grand Font

La Madeleine

La Bussatte

Saint Martin

Centre Ville

Autres

Si Responsable Légal :

Nom.....Prénom.....

Numéro d'Allocataire.....Quotient Familial.....

Adresse :

N° de sécurité sociale.....



Personnes autorisées ou non autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Téléphone	A	NA

Autorisations :

	Oui	Non
Participer aux sorties		
Droit à l'image (photos, vidéos, article de presse...)		
Intervention/ Urgence Médicale		
Etre transporté en bus		
Rentrer seul au domicile (<i>pour les primaires</i>) Heure :		
Sieste (<i>pour les maternels</i>)		

Repas spéciaux :

- Aucun
- Sans Porc
- P.A.I (joindre justificatif)

Renseignements médicaux :

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole Oui Non	Varicelle Oui Non	Angine Oui Non	Oreillons Oui Non	Scarlatine Oui Non
Coqueluche Oui Non	Otite Oui Non	Rougeole Oui Non	Rhumatisme articulaire Oui Non	

Allergies :

Alimentaire :

.....

Asthme :

.....

Médicaments :

.....



Suis-t-il un traitement médical ?

- Non
- Oui (fournir une ordonnance)

Problèmes de santé/autres :

Recommandations utiles des parents :

Je soussigné(e) M. ou Mme.....

- ✓ M'engage à informer l'accueil périscolaire ou le centre de loisirs de tous les changements de situation (adresse, famille, santé...) concernant mon enfant.
- ✓ Certifie l'exactitude des informations données.
- ✓ Certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'accueil périscolaire et/ou du centre de loisirs et m'engage à les respecter.

Date :

Signature :



Centre social culturel et sportif
MJC Rives de Charente

Documents à fournir obligatoirement : (non agrafés)

- Photocopie du livret de famille (pour les quotients familiaux <600)
- Photocopie de l'assurance de responsabilité civile
- Photocopie de la Carte Vitale
- Photocopie des vaccins de l'enfant
- Photocopie justificatif « CAF » ou autre
- Règlement intérieur signé

C.S.C.S MJC Rives de Charente

5 quai du Halage/ 16000 Angoulême / 05.45.94.81.03 (St Cybard) 05.45.38.19.88 (L'Houmeau)
Fax 05.45.94.02.99 / acm@cscs-rivesdecharente.com / <http://www.cscs-rivesdecharente.com>