



# Centre d'Accueil de Loisirs Sans Hébergement Commune d'Allonzier-la-Caille Dossier d'inscription 2026/2027



Ce dossier annuel d'inscription doit être complété, signé puis **obligatoirement** :

- soit renvoyé par courriel à : [bienvenue@cuvat.fr](mailto:bienvenue@cuvat.fr),

- soit déposé auprès du secrétariat de Mairie de CUVAT aux jours et heures d'ouverture suivants :

\* lundi : 9h00/11h30,

\* mardi et jeudi : 14h00/18h00.

**Tout dossier déposé dans la boîte aux lettres de la Mairie sera refusé.**

Il concerne les prestations de l'accueil de loisirs des mercredis et des vacances scolaires.

## VOTRE ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : F ☐ M ☐

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Classe fréquentée en septembre : .....

## RESPONSABLE LÉGAL PRINCIPAL

Mme ☐ M ☐ Mère ☐ Père ☐ Tutrice/tuteur ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Situation familiale : Marié(e) ☐ Vie maritale/pacs ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e)/séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Courriel personnel : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

## AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

Mme ☐ M ☐ Mère ☐ Père ☐ Tutrice/tuteur ☐

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Situation familiale : Marié(e) ☐ Vie maritale/pacs ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e)/séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Autorité parentale : oui ☐ non ☐

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Courriel personnel : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

### AUTRES RESPONSABLES

|                                             | Nom – Prénom                  | Téléphone                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Personnes autorisées à récupérer mon enfant | - .....<br>- .....<br>- ..... | - .....<br>- .....<br>- ..... |
| Personne à prévenir en cas d'urgence        | - .....<br>- .....<br>- ..... | - .....<br>- .....<br>- ..... |

### AUTORISATIONS DIVERSES

|                                                                                                                                                                                                |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| En cas d'accident, j'autorise la Mairie d'Allonzier-la-Caille à faire hospitaliser mon enfant. Je m'engage à payer tous les frais (médicaux, hospitalisation, ...) incombant à la famille.     | Oui | Non |
| J'autorise la Mairie d'Allonzier-la-Caille à assurer le transport de mon enfant en bus durant les sorties en journées.                                                                         | Oui | Non |
| J'autorise la Mairie d'Allonzier-la-Caille à utiliser toute photographie de mon enfant pour des publications municipales (bulletin d'information, ...) et des événements du Centre de Loisirs. | Oui | Non |

#### Documents à fournir

- un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
- une attestation d'assurance « responsabilité civile extra-scolaire »
- un justificatif de travail de chacun des employeurs précisant la quotité de temps de travail ou le bulletin de paie du dernier mois
- la fiche sanitaire de liaison (avec copie du carnet de vaccination)
- le PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) signé par le médecin traitant/allergologue (le cas échéant)
- une copie du jugement en cas de divorce ou de séparation (le cas échéant)

**Tout dossier incomplet sera refusé.**

Je soussigné(e), ..... ,  
responsable légal de l'enfant ..... ,

déclare :

- exacts les renseignements portés dans ce dossier d'inscription ;
- m'engager à signaler, à la Mairie de CUVAT, tout changement (coordonnées personnelles, santé, autorisations et situation professionnelle, ...) ;
- m'engager à respecter le règlement du Centre d'Accueil de Loisirs Sans Hébergement de la Commune d'Allonzier-la-Caille (consultable sur <https://www.allonzierlacaille.fr/>) et l'accepter.

Fait à .....

Le .....

Signature du responsable légal de l'enfant  
(apposer la mention « lu et approuvé »)