

## Centre d'Accueil de Loisirs Sans Hébergement Commune d'Allonzier-la-Caille Dossier d'inscription 2025/2026



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

- renvoyé par courriel à : mairie@villylepelloux.fr,
- déposé auprès du secrétariat de Mairie de VILLY-LE-PELLOUX aux jours et heures d'ouverture suivants :
- \* <u>mardi</u>: 14h00/18h00,
- \* <u>jeudi</u> : 8h00/12h30,

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

**VOTRE ENFANT** Nom: \_\_\_\_\_\_ Prénom: Sexe :  $F \square M \square$ <u>Né(e) le</u>: ...... <u>Lieu de naissance</u>: <u>Classe fréquentée en septembre</u>: ..... RESPONSABLE LÉGAL PRINCIPAL Mme □ ΜП Mère □ Père □ Tutrice/tuteur □ Nom: \_\_\_\_\_\_ Prénom: <u>Né(e) le</u>: ..... Situation familiale : Marié(e) □ Vie maritale/pacs □ Célibataire □ Divorcé(e)/séparé(e) □ <u>Autorité parentale</u> : oui □ Adresse: CP:......<u>Ville</u>: Mail personnel: Profession: Employeur: <u>Téléphone professionnel</u>: AUTRE RESPONSABLE LÉGAL Père □ Tutrice/tuteur □ Mme □  $M \square$ Mère □ Nom: \_\_\_\_\_\_ Prénom: <u>Né(e) le</u>: ..... <u>Situation familiale</u>: Marié(e) □ Vie maritale/pacs □ Célibataire □ Divorcé(e)/séparé(e) □  $Veuf(ve) \square$ <u>Autorité parentale</u> : oui □ Adresse: CP:.....Ville: Mail personnel: Profession: Employeur: <u>Téléphone professionnel</u>:

## **AUTRES RESPONSABLES**

	Nom – Prénom	Téléphone
Personnes autorisées à récupérer mon enfant		
	-	
Personne à prévenir en cas d'urgence		

## **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.		Non
J'autorise la Mairie d'Allonzier-la-Caille à assurer le transport de mon enfant en bus durant les sorties en journées.		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 évènements du Centre de Loisirs.		Non

## Documents à fournir

- un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
- une attestation d'assurance « responsabilité civile extra-scolaire »
- une attestation du quotient familial de la Caisse d'Allocations Familiales datée de moins de 6 mois
- un justificatif de chacun des employeurs
- 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)
- un exemplaire du règlement de la Commune de VILLY-LE-PELLOUX dûment complété et signé
- un mandat de prélèvement SEPA accompagné d'un RIB au format IBAN

Aucun dossier incomplet ne sera traité.		
Je soussigné(e),	,	
responsable légal de l'enfant	,	
autorisations et situation professionnelle,);	d'inscription ; ELLOUX, tout changement (coordonnées personnelles, santé, de la Commune de VILLY-LE-PELLOUX et l'accepter.	
Fait àLe	Signature du responsable légal de l'enfant (apposer la mention « lu et approuvé »)	