



DOSSIER D'INSCRIPTION 2025- 2026
Le refuge des petits montagnards
Accueil de loisirs des Contamines-Montjoie



PIÈCES À FOURNIR POUR LE DOSSIER

Fiche sanitaire ☐ Photocopie des vaccins ☐ Attestation de quotient familial CAF ☐
Justificatif de domicile ☐ Attestation d'assurance de responsabilité civile ☐ (Jugement de divorce ☐)

FAMILLE :

	Responsable Légal 1	Responsable Légal 2
Nom Prénom		
Lien de parenté		
Situation familiale		
Adresse CP/Ville		
Tel.Domicile		
Tel.Portable		
Mail de contact		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
Tel. Travail		
Personne à prévenir en cas d'urgence		

Nom de l'allocataire responsable du dossier.....

N° Allocataire CAF :

Si autre régime (organisme et numéro d'affiliation) :

ENFANT 1

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... F ☐ M ☐ Classe fréquentée en 2025 -2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH ☐

ENFANT 2

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... F ☐ M ☐ Classe fréquentée en 2025 -2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH ☐

ENFANT 3

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... F ☐ M ☐ Classe fréquentée en 2025 -2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH ☐

ENFANT 4

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... F ☐ M ☐ Classe fréquentée en 2025 -2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH ☐

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon / mes enfant(s)à rentrer seul/s après les activités : OUI ☐ NON ☐

A partir de :h.....

Personnes autorisées à venir chercher mon/mes enfants :

Nom	Prénom	Lien	Téléphone

Personnes NON autorisées (sous justificatif) :

AUTORISATIONS PARENTALES

- J'autorise mon / mes enfant(s) à se baigner dans le cadre des activités de l'ALSH : OUI ☐ NON ☐
- Mon enfant bénéficie d'un certificat de natation : OUI ☐ NON ☐
- J'autorise mon / mes enfant(s) à être transporté en car ou véhicule de transport dans le cadre des activités de l'Accueil de loisirs : OUI ☐ NON ☐
- J'autorise la prise de photos, vidéos et diffusion (supports de communication) : OUI ☐ NON ☐
- J'autorise les responsables à prendre toutes mesures d'urgence en cas de maladie ou accident et à faire les premiers soins en cas de blessures bénignes : OUI ☐ NON ☐
- Je souhaite intégrer le groupe whatapps du centre de loisirs : OUI ☐ NON ☐
- Je m'engage à fournir un dossier d'inscription (fiche d'inscription, fiche sanitaire de liaison, règlement intérieur, attestation d'assurance, de responsabilité civile, copie des vaccins, attestation de quotient familial caf) complet et à maintenir les informations à jour ainsi qu'à payer toutes les factures, et frais supplémentaires. Et m'engage en cas de PAI à fournir les médicaments, le matériel médical et le protocole conformément au règlement intérieur.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à Le.....