



**DOSSIER D'INSCRIPTION 2026- 2027**  
**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 2026 -2027 : .....

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 2026 -2027 : .....

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 2026 -2027 : .....

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 2026 -2027 : .....

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 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.....**