

ELAN FICHE D'INSCRIPTION ELAN ALAE ET CENTRE DE LOISIRS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

classe QF FORFAIT

Nom		2022/2023			
Prénom		2023/2024			
Date de naissance		2024/2025			
École fréquentée :		2025/2026			

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT (joindre photocopies des vaccins mis à jour, du PAI...)

ALLERGIE : OUI NON DIFFICULTE(S) DE SANTE-RECOMMANDATION : OUI NON

Lesquelles : PAI : OUI NON

Régime alimentaire particulier :

N° de sécurité sociale (qui couvre l'enfant) :/...../...../...../...../...../..... / (obligatoire)

Nom et N° du médecin traitant :

AVS SCOLAIRE : OUI NON NOTIFICATION MDA (handicap) : OUI NON

Pour quelles raisons :

RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE (situation des parents de l'enfant)

en couple séparés, si oui garde partagée Autres.....

garde exclusive (quel parent ?).....

	MERE	PÈRE
Nom		
Prénom		
Adresse		
N° mobile		
N° domicile		
N° travail		
Adresse mail		
N° allocataire CAF		
Régime MSA	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

en communiquant votre mail vous acceptez de recevoir des informations de notre part

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant (nom, prénom, lien de parenté et N° de tél)

.....

.....

AUTORISATIONS PARENTALES (rayer les mentions inutiles)

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

- autorise celui-ci à participer aux sorties et activités organisées par ELAN y compris à l'extérieur de l'école (périscolaire) ou de l'ALSH(mercredis et vacances) tout au long de l'année
- autorise le personnel à le prendre en photo-vidéo-son
 - pour une utilisation interne dans la structure
 - pour une publication diffusion externe : journaux, site de l'association et partenaires...
- autorise celui-ci à rentrer seul, à partir de heures (à confirmer par écrit)
- autorise la structure à prendre toute les mesures d'urgence (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.
- autorise le service administratif de l'association à accéder au service CAF PRO afin de connaître mon quotient familial familial et appliquer le tarif correspondant
- atteste être en possession du règlement intérieur et de la charte d'Elan et en accepte les conditions
- accepte le traitement de mes données personnelles et/ou des données de mes enfants

Date et signature 2022	Date et signature 2023	Date et signature 2024	Date et signature 2025
------------------------	------------------------	------------------------	------------------------