



Activités de Loisirs Educatives

Année Scolaire :

Photo
Récente
OBLIGATOIRE

Dossier de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Représentants légaux

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° sécurité sociale :

- Union libre Célibataire Divorcé(e)
 Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e)
 Veuf(ve)

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

N° sécurité sociale :

- Union libre Célibataire Divorcé(e)
 Marié(e) Pacsé(e) Séparé(e)
 Veuf(ve)

Adresse (lieu de résidence de l'enfant)

N° / Rue :

Code postal :

Commune :

Contacts téléphoniques

Domicile :

Portable :

Email :

Profession :

Employeur :

Tél :

Portable :

Email :

Profession :

Employeur :

Tél :

Santé et urgences

Personne à contacter si nous n'arrivons pas à joindre le représentant légal :

Nom prénom :

Tel :

Lien avec l'enfant :

Arrivée et départ des enfants de plus de 8 ans

L'enfant peut-il repartir seul : OUI NON

Si non, personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom prénom : Tel :

Nom prénom : Tel :

Situation particulière à déclarer (droit de garde,...)

Droit à l'image

Dans le cadre des activités organisées par la Communauté de Communes du Tardenois, des photographies ou des vidéos pourront être réalisées afin d'assurer la communication de la collectivité (presse ou site internet de la collectivité). Leur utilisation se fera à des fins non commerciales. Toute inscription reste conditionnée à ce principe.

Inscriptions aux Activités de Loisirs Educatives

Je ne souhaite pas inscrire mon enfant aux ALE

Je souhaite inscrire mon enfant aux ALE (Cochez le lieu de scolarisation de votre enfant)

Lundi de 13h30 à 16h30
à Fabre d'Eglantine

Mardi de 13h30 à 16h30
à Jules Ferry

Jedi de 13h30 à
16h30 à Beuvarde

Vendredi de 13h30 à 16h30
à Villers sur Fère

Jedi de 13h40 à
16h40 à Epieds

Vendredi de 14h05 à 17h05
à Coulonges-Cohan

- J'atteste l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier.
- J'autorise mon enfant à participer aux sorties et activités organisées dans le cadre des Activités de Loisirs Educatives et je m'engage à prévenir le référent de l'école pour toute absence exceptionnelle.
- Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur affiché à l'accueil de loisirs et à le respecter.
- J'autorise le transport de mon enfant par les membres de l'équipe d'animation dans les minibus de la Communauté de Communes ou par un prestataire.

Date :

Nom et prénom du représentant légal :

Signature :

Documents à joindre au dossier :

- * Photocopie du carnet de santé (vaccins)
- * Fiche sanitaire de liaison

