

Documents à fournir :

	Attestation d'Assurance Responsabilité Civile Au Nom de l'Enfant (Obligatoire)
	Copie du dernier Avis d'imposition
	Attestation CAF
	Copie du carnet de vaccinations
	Notification MDPH de l'enfant le cas échéant
	Copie de la pièce d'identité de l'enfant (facultative) et du responsable légal (obligatoire)
	Le règlement intérieur signé par le responsable légal
	Pour les Marlysiens copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois (Facture de loyer ou d'énergie uniquement)

AUTORISATIONS

Je soussigné (e) (Nom- Prénom du Responsable légal), autorise
le responsable de l'Accueil de Loisirs,

☐ A photographier ou filmer individuellement ou en groupe mon enfant dans le cadre des activités. Ces photos ou vidéos pourront être utilisées par la presse locale, dans les bulletins d'informations de la commune, sur le site internet ou le Facebook de la Ville, sur les projets pédagogiques, lors de diverses manifestations.

☐ A hospitaliser mon enfant au Centre Hospitalier

Je soussigné (e) (Nom- Prénom du Responsable légal), autorise
Nom-Prénom de(s) l'enfant(s) :

☐ A rentrer seul par ses propres moyens, dès la fin de l'accueil.

Fait à , le

Signature du Responsable Légal de l'enfant



PRÉ-INSCRIPTION 2023-2024

NOM – Prénom du 1^{er} représentant :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Profession :

Nom et Adresse de l'Employeur (obligatoire) :

Tél. domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. travail : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse mail :@.....

NOM – Prénom du 2^{ème} représentant :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Profession :

Nom et Adresse de l'Employeur (obligatoire) :

Tél. domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Tél. travail : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse mail :@.....

AUTRE RESPONSABLE : ☐ Assistant(e) familial(e) ☐ Village SOS ☐ Autre

NOM – Prénom:

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / Portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Adresse mail :@.....



FICHE D'ACTIVITÉS 2023/2024
MATIN/MIDI/SOIR

Enfant 1 :

Nom : Prénom :

Établissement scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place + certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Je souhaite la réservation automatique pour toute l'année scolaire :

Accueil du matin ☐ Oui ☐ Non **Cantine** ☐ Oui ☐ Non **Accueil du soir** ☐ Oui ☐ Non

Enfant 2 :

Nom : Prénom :

Établissement Scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Je souhaite la réservation automatique pour toute l'année scolaire :

Accueil du matin ☐ Oui ☐ Non **Cantine** ☐ Oui ☐ Non **Accueil du soir** ☐ Oui ☐ Non

Enfant 3 :

Nom : Prénom :

Établissement Scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Je souhaite la réservation automatique pour toute l'année scolaire :

Accueil du matin ☐ Oui ☐ Non **Cantine** ☐ Oui ☐ Non **Accueil du soir** ☐ Oui ☐ Non

Enfant 4 :

Nom : Prénom :

Établissement Scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

Je souhaite la réservation automatique pour toute l'année scolaire :

Accueil du matin ☐ Oui ☐ Non **Cantine** ☐ Oui ☐ Non **Accueil du soir** ☐ Oui ☐ Non



FICHE D'ACTIVITÉS 2023/2024
MERCREDIS/VACANCES SCOLAIRES

Enfant 1 :

Nom : Prénom :

Établissement Scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet 2024

Enfant 2 :

Nom : Prénom :

Établissement Scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet 2024

Enfant 3 :

Nom : Prénom :

Établissement Scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet 2024

Enfant 4 :

Nom : Prénom :

Établissement Scolaire fréquenté : Niveau :

Repas : ☐ Classique ☐ Sans viande ☐ Panier repas (PAI à mettre en place+ certificat médical)

Les activités sont à réserver obligatoirement sur le planning du Portail Famille

☐ Mercredis : ☐ Journée ☐ Matin + Repas ☐ Après midi

☐ Petites Vacances ☐ Juillet 2024

Je souhaite la dématérialisation de mes factures : ☐ Oui ☐ Non