



**DOSSIER PREMIERE INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**  
**Temps Péri/Extra-scolaire et Restauration Scolaire**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT**

(1 fiche par enfant)

**ENFANT**

Nom : ..... Prénom : ..... M ou F\*

Rentrée 2021 : Niveau : ..... Enseignant : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

\*rayer la mention inutile

**INFORMATIONS MEDICALES**

Médecin :

Vaccins à jour : Oui / Non

**ALLERGIES** (respiratoires, alimentaires, autres...) **Votre enfant a un PAI/PRI :**  Oui  Non

**REGIMES ALIMENTAIRES** (sans porc, végétarien, autres...)

**RECOMMANDATIONS** (port de lunettes, autres...)

**Si votre enfant souffre d'un trouble nécessitant une adaptation ou est porteur de handicap (physique, visuel ou mental, TDAH, dyslexie...), nous vous invitons à prendre contact avec la Direction du service animation afin que nous puissions améliorer l'accueil de votre enfant.**

**Contact : Adrien VARANI 06.82.17.87.61**

**Personnes autorisées à récupérer l'enfant (Tél obligatoire):**

1) Nom prénom.....n°tel..... 2) Nom prénom.....n°tel.....

3) Nom prénom.....n°tel..... 4) Nom prénom.....n°tel.....

**Autorisation de soins :**

Je soussigné(e).....Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

**Droit à l'image :**

J'autorise  je n'autorise pas  mon enfant à apparaître sur les différents supports d'information que pourraient utiliser les services dans lesquels il est inscrit (CD, DVD, journal, panneau d'affichage, site internet...).

Je certifie que toutes les informations renseignées sont exactes, reconnais avoir reçu un exemplaire des tarifs et du règlement intérieur que je m'engage à respecter.

A ....., le .....

**Signature du responsable légal**



**DOSSIER PREMIERE INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**  
**Temps Péri/Extra-scolaire et Restauration Scolaire**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FOYER**

Composition du foyer où vit l'enfant (si garde alternée remplir 1 fiche par foyer)

<u>REFERENT KIOSQUE</u> <u>Adulte 1</u>	(Autre personne présente au foyer où vit l'enfant) <u>Adulte 2</u>
Madame / Monsieur* Nom : ..... Prénom : .....	Madame / Monsieur* Nom : ..... Prénom : .....
Père / Mère / Autre* .....	Père / Mère / Autre * : .....
Né(e) le : .....	Né(e) le : .....
(*rayer la mention inutile)	(*rayer la mention inutile)

**ADRESSE:** .....

.....

Tél : .....	Tél : .....
<b>Mail (adresse d'échange avec nos services) :</b> .....	Mail : .....
Profession : .....	Profession : .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Tél pro : .....	Tél pro : .....

**Situation :**

Célibataire / Mariés / Pacsés / Union libre / Divorcés/ Veuf(ve) / Séparés \*

En cas de séparation ou divorce, qui a la garde de(s) l'enfant(s) ? : Madame / Monsieur / Alternée\*  
*Nous transmettre obligatoirement une copie jugement indiquant le mode de garde*  
*\*rayer les mentions inutiles*

**Nombre d'enfant à charge au sein du foyer :** .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Signature adulte 1 :

Signature adulte 2 :



**DOSSIER PREMIERE INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**  
**Temps Péri/Extra-scolaire et Restauration Scolaire**

**FICHE DE SITUATION FAMILIALE**

**ORGANISME AUQUEL LE FOYER EST AFFILIE**

**Famille allocataire CAF** N° Allocataire : .....

Lors de l'inscription, fournir obligatoirement une attestation du Quotient Familial en cours.

**Actualisation du Q.F :** Si vous l'autorisez, le régisseur de l'ALSH peut actualiser votre Quotient Familial (QF) via le site de la CAF pour l'ensemble des services facturés sur la base du Q.F. Veuillez cocher votre choix :

- J'autorise le personnel habilité à consulter mon compte sur le service en ligne de la CAF afin d'actualiser le Q.F. Dans ce cas, il est essentiel que vous vous assuriez que vos informations soient bien à jour auprès des services de la CAF. \*
- Je n'autorise pas le personnel habilité à consulter mon compte sur le service en ligne de la CAF et m'engage à fournir une attestation de Q.F. actualisée chaque début d'année civile\*.

\*Il vous est possible de gérer votre compte d'allocataire CAF et d'obtenir directement en ligne l'ensemble des éléments nécessaires sur le site internet CAF : [www.caf.fr](http://www.caf.fr)

**Famille allocataire MSA**

Pièce à fournir obligatoirement à l'inscription puis à chaque début d'année civile :

- Votre dernier Quotient Familial MSA (demandez une attestation à la MSA)

**Famille allocataire CCSS Monaco**

Pièce à fournir obligatoirement à l'inscription puis à chaque début d'année civile :

- Votre dernier Quotient Familial CCSS (demandez une attestation à la Caisse monégasque)

**Famille non allocataire**

Famille qui ne perçoit aucune allocation (familiale, logement, rentrée scolaire) de la CAF, de la MSA ou de la CCSS de Monaco. Pièce à fournir obligatoirement à l'inscription puis à chaque début d'année civile :

- Une copie du dernier avis d'imposition (toutes les pages) des personnes constituant au foyer.

**Je ne souhaite pas communiquer les informations fiscales de mon foyer, je serai donc facturé sur la base des tarifs les plus élevés pour toutes les activités auxquelles mes enfants sont inscrits.**

A défaut des éléments nécessaires au calcul d'un tarif de facturation adapté à vos revenus, le tarif le plus élevé sera appliqué dans tous les cas.

**RESPONSABLES LEGAUX DES ENFANTS INSCRITS DANS NOS SERVICES**

(À remplir uniquement si les responsables sont différents des adultes qui composent le foyer)

ENFANT	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom : ..... Prénom : .....	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél : .....	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél : .....
Nom : ..... Prénom : .....	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél : .....	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél : .....
Nom : ..... Prénom : .....	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél : .....	Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... ..... Tél : .....

Signature du responsable légal :