



Accueil de Loisirs Périscolaire « Les Petits Loups »
 11 rue de la place des fêtes
 67114 Eschau
 03.90.29.82.11 @mail : petits.loups@eschau.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION VACANCES ETE 2026

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : SEXE : MASCULIN FEMININ

ECOLE ACTUELLE : CLASSE ACTUELLE :

Accompagnement MDPH* : OUI NON DEMANDE EN COURS

**Si oui ou en cours de demande, merci de joindre la fiche d'autonomie dûment complétée et signée*

SITUATION DES PARENTS

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Concubin(e) Divorcé(e) Séparé(e)

ADRESSE DE FACTURATION : RESPONSABLE LEGAL 1 **OU** RESPONSABLE LEGAL 2

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

@mail :

Tel domicile :/...../...../...../.....

Tel portable :/...../...../...../.....

N° Sécurité sociale :

Régime : local général MSA

N° Allocataire CAF :

Profession :

Nom de l'employeur :

Tel employeur :/...../...../...../.....

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

@mail :

Tel domicile :/...../...../...../.....

Tel portable :/...../...../...../.....

N° Sécurité sociale :

Régime : local général MSA

N° Allocataire CAF :

Profession :

Nom de l'employeur :

Tel employeur :/...../...../...../.....



AUTORISATIONS

Je soussigné (e) : _____ , responsable légal du mineur,

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et l'accepter.
- Autorise l'accès à mon dossier individuel CAF
- Autorise la direction de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant
- Autorise le transport de mon enfant en véhicule de service ou car de location dans le cadre des sorties organisées par le centre.
- Autorise la diffusion de photographies ou vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre de l'accueil périscolaire et ne portant pas atteinte à sa réputation ou sa vie privée à des fins de promotion du centre (Illustrations de programmes, du site internet du centre, du site internet de la commune...)
- Autorise mon enfant à rentrer seul en fin de journée (ne peuvent être concernés que les enfants en école élémentaire)

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

(à compléter dans l'ordre prioritaire)

	Nom	Prénom	Adresse	Lien avec l'enfant	N° de téléphone
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Fait à

Le

Signature :