FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE

Accueil de Loisirs Sans Hébergement
Boulevard du 8 mai - 66200 Alénya
06 20 36 03 63 ou 04 68 22 56 76
accueildeloisirs@alenya.fr

2026 - 2027

Nom et prénom de(s) enfant(s) .....

Ecole : ☐ MATERNELLE ☐ PRIMAIRE Classe :

COMPOSITION ET SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA FAMILLE

	Responsable ❶ ☐ M. ☐ Mme ☐ Autre (organisme, tuteur...)	Responsable ❷ ☐ M. ☐ Mme ☐ Autre (organisme, tuteur...) .....
Nom		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Né(e) le		
Lieu de naissance		
N° sécurité sociale		
Adresse		
Ville		
CP		
☎		
📱		
Email		
Profession		
Employeur		
☎ *Professionnel*		

SITUATION FAMILIALE

Célibataire(e) ❒ Marié(e) ❒ Vie maritale ❒ Divorcé(e) ❒ Séparé(e) ❒ Pacsé(e) ❒

Veuf(ve) ❒ En instance de divorce ❒ Autre (préciser) ❒..... Garde alternée ❒

REVENUS

Pour bénéficier d'un tarif adapté à votre situation, vous devez justifier de vos revenus ou de votre quotient CAF ou MSA*. En cas d'absence de justificatif de revenus, **le tarif maximum sera appliqué sans effet rétroactif**.
Afin de simplifier vos démarches, vous pouvez autoriser les services de la Mairie à prendre en compte vos revenus par consultation et/ou échange automatisé du service professionnel CDAP.

Autorisez-vous la mairie à accéder à votre dossier ? ☐ Oui ☐ Non

N° allocataire CAF ☐☐☐☐☐☐☐

Date et Signature obligatoires :

ENFANTS DU FOYER (scolarisés à Alénya)

Nom		Problèmes Médicaux : …… ……	Né(e) le		Classe :
Prénom(s)			Sexe	☐M ☐F	
Nom		Problèmes Médicaux : …… ……	Né(e) le		Classe :
Prénom(s)			Sexe	☐M ☐F	
Nom		Problèmes Médicaux : …… ……	Né(e) le		Classe :
Prénom(s)			Sexe	☐M ☐F	

Médecin traitant et n° de téléphone : …….

EN CAS D'URGENCE :

J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires à l'enfant. ❒ OUI ❒ NON

Droit à l'image : J'autorise mon enfant à être pris en photo ou à être filmé : ❒ OUI ❒ NON
Les images pourront être utilisées dans les supports de communication de la mairie ou dans la presse locale.

Autorisations : J'autorise mon enfant …… à partir seul de l'accueil de loisirs : ❒ OUI ❒ NON
Si oui, quels jours et à quelle heure doit-il quitter l'accueil de loisirs ? ……

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : …… Prénom : …… Lien de parenté : …… Tél. :……
Nom : …… Prénom : …… Lien de parenté : …… Tél. :……
Nom : …… Prénom : …… Lien de parenté : …… Tél. :……
Nom : …… Prénom : …… Lien de parenté : …… Tél. :……
Nom : …… Prénom : …… Lien de parenté : …… Tél. :……
Nom : …… Prénom : …… Lien de parenté : …… Tél. :……

PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

- ⇨ Attestation assurance
- ⇨ Livret de famille
- ⇨ Photocopies du carnet de santé (vaccins)
- ⇨ Extrait de jugement relatif à l'exercice de l'autorité parentale et des droits de garde → *en cas de séparation ou de divorce*
- ⇨ Une photo d'identité de l'enfant
- ⇨ Attestation de quotient familial pour les allocataires MSA
- ⇨ Si votre enfant bénéficie d'un PAI, PPS, AEEH, AESH -> joindre une copie des documents ou un justificatif
- ⇨ En cas de prélèvement, joindre le mandat SEPA dûment rempli (remis en annexe) et un relevé d'identité bancaire

Je certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations sur ma situation figurant dans le présent dossier et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et accepte l'ensemble de ses clauses.
J'accepte de recevoir par mail et m'engage à accuser réception de la totalité du présent règlement.

Fait à Alénya, le ……. / ……. / ……. **SIGNATURE OBLIGATOIRE**

DEMANDE D'INSCRIPTION : **RESTAURATION SCOLAIRE**

AFIN DE VALIDER L'INSCRIPTION *de votre (vos) enfant(s), veuillez compléter correctement le tableau ci-dessous en précisant les jours de présence.*

RESTAURATION

NOM ET PRENOM	ECOLE / CLASSE	FREQUENTATION			
		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

Pique-nique : Lors des sorties scolaires, l'UDSIS peut fournir un pique-nique en remplacement du repas chaud.
Maternelle : le pique-nique est systématiquement annulé.
Primaire : le pique-nique peut être annulé sur demande des parents par mail à l'adresse accueildeloisirs@alenya.fr

Régime alimentaire particulier :
Menu végétarien tous les jours : OUI ❒ NON ❒ (sans viande, ni poisson)

↳ **PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE** (PAI) :

Si votre enfant est atteint de trouble de santé nécessitant des aménagements en restauration scolaire, vous devez prendre contact avec l'équipe de direction afin qu'une Procédure d'Accueil Individualisé soit mise en place *(un certificat médical émanant d'un médecin allergologue devra être fourni).*

Renseignements complémentaires :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un Projet Personnel de Scolarisation (PPS) ?

Nom et Prénom de l'enfant :

Le PPS propose des dispositifs tels que : AVS / AESH, matériel adapté.
Pour garantir la qualité de l'accueil, une rencontre vous sera proposée pour prendre en compte si nécessaire les besoins particuliers de l'enfant.
OUI ❒ NON ❒ Demande en cours ❒ Ne souhaite pas répondre ❒

Suivi complémentaire (PCO, CAMPS, CMP, CMPP)
OUI ❒ NON ❒ Ne souhaite pas répondre ❒

Bénéficiaire de l'AEEH (allocation d'éducation de l'enfant handicapé)
Recensement du nombre de bénéficiaire de l'AEEH à des fins statistiques pour la CAF. Cette valorisation permet l'octroi d'un financement (complément inclusif » pour améliorer la prise en compte des besoins particuliers de l'enfant dans la structure.
OUI ❒ NON ❒ Demande en cours ❒ Ne souhaite pas répondre ❒

↳ **MODE DE PAIEMENT** :

LE PAIEMENT s'effectue mensuellement :
→ *à réception de la facture, par chèque ou en espèces*
→ *par prélèvement automatique (calendrier joint au règlement intérieur).*
→ *par internet via le portail familles (adresse mail obligatoire)*

Si vous souhaitez effectuer vos règlements par prélèvement automatique, se rapprocher obligatoirement du service comptabilité de l'accueil de loisirs.
L'envoi des factures s'effectue uniquement par mail ou par l'intermédiaire du portail famille.

DEMANDE D'INSCRIPTION: **ACCUEIL PERISCOLAIRE (avant ou aprés l'école)**

* <u>Accueil et départ échelonné</u> : Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi MATIN : 7h30-9h00 MIDI : 12h00-12h30 / 13h15-14h00 SOIR : 17h00-18h30 Les enfants sont accueillis gratuitement et sous la responsabilité de l'équipe enseignante dix minutes avant les entrées de classe.	Tarif forfaitaire selon Quotient Familial

NOM ET PRENOM	ECOLE	FREQUENTATION											
		LUNDI			MARDI			JEUDI			VENDREDI		
		MATIN	MIDI	SOIR	MATIN	MIDI	SOIR	MATIN	MIDI	SOIR	MATIN	MIDI	SOIR

DEMANDE D'INSCRIPTION : **MERCREDI**

½ journée **avec** repas	❒	½ journée **sans** repas	❒	Tarif forfaitaire selon Quotient Familial
Journée **avec** repas	❒	Journée **sans** repas	❒	

DEMANDE D'INSCRIPTION : **VACANCES SCOLAIRES**

Pour les vacances scolaires, une information précisant les dates d'inscriptions sera communiquée par l'intermédiaire des écoles.
Le paiement des vacances est à transmettre au moment de l'inscription à l'accueil de loisirs pour validation de l'inscription.
→ *Par chèque, en espèces ou en CESU.*
L'inscription pourra s'effectuer à partir du portail familles (règlement par internet pour valider l'inscription).

Date : ..... / ..... / .....

NOM ET PRENOM .....
Signature obligatoire du/des parent(s) :

⚠ **Toute demande d'inscription non signée, ne sera pas prise en compte**

Ces renseignements à donner au moment de l'inscription sont destinés à l'administration et à une meilleure connaissance de l'enfant que nous accueillons. Conformément à l'article 32 de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication, et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant à l'accueil de loisirs.