

## MEMO DEMANDE

- Pour les vacances scolaires, les inscriptions se font un mois avant la période en fonction des disponibilités (via le portail famille pour les adhérents, via la fiche de réservations pour les nouvelles demandes)
- Pour le périscolaire et les mercredis, les familles peuvent choisir de bloquer des places fixes pour toute l'année, ou de s'inscrire en fonction des places disponibles :

- ✓ **REGULIER** : vos créneaux sont bloqués et vous vous engagez pour toute l'année
- ✓ **OCCASIONNEL** : vous gérez vos demandes directement sur le portail en fonction de vos besoins et des places disponibles

**Vous recevrez un mail de réponse à votre demande dans le mois suivant votre demande pour savoir si votre demande a pu être acceptée ou pas, en fonction des places disponibles.**

Les familles dont le dossier est accepté seront enregistrées par la structure sur le portail famille

**! \ Une fois votre dossier accepté, votre identifiant portail famille est créé. Vos réservations sont alors enregistrées et donneront lieu à facturation.**

### PIECES A FOURNIR

- Bulletin d'inscription complété et signé
- Règlement intérieur signé
- Copie des vaccins à jour + fiche sanitaire complétée
- Assurance périscolaire (et extrascolaire si inscription durant les vacances) : remise au plus tard avant le 1<sup>er</sup> jour d'accueil
- Attestation de quotient familial CAF ou dernier avis d'impôt pour les non allocataires

Pour les nouvelles familles et les PAI, un rdv sera fixé avant le 1<sup>er</sup> jour d'accueil (ordonnance actualisée à fournir avant le 30/09)

**Les dossiers incomplets ou en dehors des dates de dépôt ne seront pas traités**

Dossier à **imprimer** et à déposer ou envoyer à Alfa3a Accueil enfance 3, rue Emile Dorel - St genis laval-

### **GESTION DES RESERVATIONS SUR LE PORTAIL FAMILLE**

Une fois le dossier accepté et les identifiants créés, vous pourrez y faire des demandes de réservations supplémentaires ou des annulations.

Conformément au règlement intérieur, toutes les réservations faites à l'inscription et sur le portail sont dues sauf :

- Certificat médical dans les 48h suivant l'absence
- Mercredi : 3 absences à l'année hors justificatifs médicaux
- Vacances : annulation 15 jours avant le début de la période
- Cas spécifiques mentionnés au règlement intérieur



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PARENTS

Nombre total d'enfant(s) à inscrire : ..... PERISCOLAIRE  MERCREDI  VACANCES

	<u>PARENT 1</u>	<u>PARENT 2</u>
Nom Prénom		
Adresse postale		
<b>Adresse mail de facturation</b>		
Employeur / Lieu		
Tél - portable - travail		
Situation familiale		
<b>Numéro d'allocataire CAF :</b>		
Quotient familial :		
Responsable légal de l'enfant	Oui / non	Oui / non

### Personnes à contacter en cas d'urgence :

Priorité	Nom/prénom	Numéro de téléphone	Qualité de la personne (Oncle,	Autorisé(e) à venir récupérer votre enfant
<b>1</b>				<input type="checkbox"/>
<b>2</b>				<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e), Mr ou Mme ..... Atteste être le/la représentant(e) légal(e) de l'enfant/ des enfants concerné(s) par la demande et certifie :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les clauses
- Autoriser la structure Accueil enfance Alfa3a à prendre le cas échéant toutes les mesures (hospitalisation, traitements médicaux, interventions.) rendues nécessaires par l'état de l'enfant
- Autoriser la structure à photographier ou à filmer mon enfant au cours de ses activités et à utiliser l'image dans le cadre strict de ses activités (présentation d'une activités, sortie.). L'utilisation se fera sur tous supports nécessaires à la présentation indiquée (papier, support numérique, ...).

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie si le Juge utile.

- Autoriser l'association à consulter le CDAP pour obtenir le quotient familial.

Fait le..... À .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



## FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT (1)

NOM PRENOM : ..... Age à la rentrée : .....  
Date de Naissance..... Ecole et classe à la rentrée:.....

Présence d'un PAI :  Alimentaire  Asthme  Autre .....

Si Régime alimentaire spécifique, préciser : .....

RENSEIGNEMENTS UTILES : .....

### PERISCOLAIRE MATIN – SOIR Début de l'accueil le .../.../...

**REGULIER**

Cocher la fréquentation souhaitée :	7H	7H30	8H	16H30 17H	17H 17H30	17H30 18H	18H 18H30	18H30 19H
LUNDI								
MARDI								
JEUDI								
VENREDI								

S'il s'agit d'une garde alternée, précisez si ce planning concerne les semaines **PAIRES**  ou **IMPAIRS**

**OCCASIONNEL ou PLANNINGS VARIABLES** : en fonction des places disponibles via le portail famille

### MERCREDI Début de l'accueil le .../.../...

Cocher la fréquentation souhaitée	JOURNEE COMPLETE	MATIN	REPAS	APRES MIDI
<input type="checkbox"/> <b>REGULIER</b> préciser heure d'arrivée et de départ <input type="checkbox"/> Tous les mercredis <input type="checkbox"/> Semaines paires <input type="checkbox"/> Semaines impaires				
Préciser heure d'arrivée et de départ <input type="checkbox"/> <b>OCCASIONNEL</b> en fonction des places disponibles via le portail famille				

### VACANCES SCOLAIRES

Entourer la fréquentation souhaitée à titre indicatif

Toussaint       Noel       Hiver       Printemps       Juillet       Aout



## FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT (2)

NOM PRENOM : ..... Age à la rentrée : .....  
Date de Naissance : ..... École et classe à la rentrée : .....

Présence d'un PAI :  Alimentaire  Asthme  Autre .....

Si Régime alimentaire spécifique, préciser : .....

RENSEIGNEMENTS UTILES : .....

### PERISCOLAIRE MATIN – SOIR Début de l'accueil le ...../...../.....

**REGULIER**

Cocher la fréquentation souhaitée :	7H	7H30	8H	16H30 17H	17H 17H30	17H30 18H	18H 18H30	18H30 19H
LUNDI								
MARDI								
JEUDI								
VENDREDI								

S'il s'agit d'une garde alternée, précisez si ce planning concerne les semaines **PAIRS**  ou **IMPAIRS**

**OCCASIONNEL ou PLANNINGS VARIABLES** : en fonction des places disponibles via le portail famille

### MERCREDI Début de l'accueil le ...../...../.....

Cocher la fréquentation souhaitée	JOURNEE COMPLETE	MATIN	REPAS	APRES MIDI
<input type="checkbox"/> <b>REGULIER</b> <input type="checkbox"/> Tous les mercredis <input type="checkbox"/> Semaines paires <input type="checkbox"/> Semaines impaires				
<input type="checkbox"/> <b>OCCASIONNEL</b> en fonction des places disponibles via le portail famille				

### VACANCES SCOLAIRES

Entourer la fréquentation souhaitée à titre indicatif

Toussaint  Noël  Hiver  Printemps  Juillet  Aout



## FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT (3)

NOM PRENOM : ..... Age à la rentrée : .....  
Date de Naissance..... École et classe à la rentrée:.....

Présence d'un PAI :  Alimentaire  Asthme  Autre .....

Si Régime alimentaire spécifique, préciser : .....

RENSEIGNEMENTS UTILES : .....

### PERISCOLAIRE MATIN – SOIR Début de l'accueil le ...../...../.....

**REGULIER**

Cocher la fréquentation souhaitée :	7H	7H30	8H	16H30 17H	17H 17H30	17H30 18H	18H 18H30	18H30 19H
LUNDI								
MARDI								
JEUDI								
VENDREDI								

S'il s'agit d'une garde alternée, précisez si ce planning concerne les semaines **PAIRS**  ou **IMPAIRS**

**OCCASIONNEL ou PLANNINGS VARIABLES** : en fonction des places disponibles via le portail famille

### MERCREDI Début de l'accueil le ...../...../.....

Cocher la fréquentation souhaitée	JOURNEE COMPLETE	MATIN	REPAS	APRES MIDI
<input type="checkbox"/> <b>REGULIER</b> <input type="checkbox"/> Tous les mercredis <input type="checkbox"/> Semaines paires <input type="checkbox"/> Semaines impaires				
<input type="checkbox"/> <b>OCCASIONNEL</b> en fonction des places disponibles via le portail famille				

### VACANCES SCOLAIRES

Entourer la fréquentation souhaitée à titre indicatif

Toussaint          Noel          Hiver          Printemps          Juillet          Aout



## FICHE DE RENSEIGNEMENT ENFANT (4)

NOM PRENOM : ..... Age à la rentrée : .....  
Date de Naissance : ..... Ecole et classe à la rentrée : .....

Présence d'un PAI :  alimentaire  asthme  Autre .....

Si Régime alimentaire spécifique, préciser : .....

RENSEIGNEMENTS UTILES : .....

### PERISCOLAIRE MATIN – SOIR Début de l'accueil le ...../...../.....

**REGULIER**

Cocher la fréquentation souhaitée :	7H	7H30	8H	16H30 17H	17H 17H30	17H30 18H	18H 18H30	18H30 19H
LUNDI								
MARDI								
JEUDI								
VENDREDI								

S'il s'agit d'une garde alternée, précisez si ce planning concerne les semaines **PAIRES**  ou **IMPAIRS**

**OCCASIONNEL ou PLANNINGS VARIABLES** : en fonction des places disponibles via le portail famille

### MERCREDI Début de l'accueil le ...../...../.....

Cocher la fréquentation souhaitée	JOURNEE COMPLETE	MATIN	REPAS	APRES MIDI
<input type="checkbox"/> <b>REGULIER</b> <input type="checkbox"/> Tous les mercredis <input type="checkbox"/> Semaines paires <input type="checkbox"/> Semaines impaires				
<input type="checkbox"/> <b>OCCASIONNEL</b> en fonction des places disponibles via le portail famille				

### VACANCES SCOLAIRES

Entourer la fréquentation souhaitée à titre indicatif

Toussaint      Noël      Hiver      Printemps      Juillet      Aout