

DOSSIER ADMINISTRATIF 2025/2026

Accueil de loisirs de CRAPONNE

Famille

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom Prénom		
(Lien de parenté)		
Situation familiale	☐ Célibataire ☐ En couple ☐ Séparé	
	☐ Dossier commun ☐ Dossier papa ☐ Dossier maman	
Adresse CP / Ville		
 Domicile		
 Portable		
Mail		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
 Travail		

Mail de contact : (Utilisé pour la communication au quotidien et la facturation)

Nom de l'allocataire responsable du dossier.....

N° Allocataire CAF :

Si autre régime (organisme et numéro d'affiliation) :

Pièces à fournir au dossier

- | | |
|---|---|
| ☐ Fiche sanitaire | ☐ Attestation d'assurance de responsabilité civile |
| ☐ Photocopie des vaccins | ☐ Jugement de divorce |
| ☐ Attestation de quotient familial CAF | ☐ Règlement intérieur signé |
| ☐ Justificatif de domicile | |

DOSSIER ADMINISTRATIF 2025/2026

Accueil de loisirs de CRAPONNE

Enfant 1

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... ☐ F ☐ M Classe fréquentée en 2025-2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : ☐ un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH

Enfant 2

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... ☐ F ☐ M Classe fréquentée en 2025-2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : ☐ un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH

Enfant 3

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... ☐ F ☐ M Classe fréquentée en 2025-2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : ☐ un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH

Enfant 4

Nom : Prénom..... Ecole :

Né(e) le :/...../..... ☐ F ☐ M Classe fréquentée en 2025-2026 :

Votre enfant a un régime alimentaire particulier :

Sans porc ☐ Sans viande ☐ Allergie :

Votre enfant a : ☐ un PAI (plan d'accueil individualisé) ☐ une notification MDPH

DOSSIER ADMINISTRATIF 2025/2026

Accueil de loisirs de CRAPONNE

Autorisations des parents

- J'autorise mon / mes enfant(s) à rentrer seul après les activités :
OUI ☐ NON ☐
- J'autorise mon / mes enfant(s) à se baigner dans le cadre des activités de l'Accueil de loisirs :
OUI ☐ NON ☐
- J'autorise mon / mes enfant(s) à être transporté en car ou véhicule de transport dans le cadre des activités de l'Accueil de loisirs :
OUI ☐ NON ☐
- Le représentant légal autorise l'association ALFA3A à réaliser des prises de vue photographique ou des vidéos, pendant le déroulement des activités, sur lesquelles figurent son enfant pour :
 - Ses supports de communication (documents de présentation, publications, expositions)
OUI ☐ NON ☐
 - Les supports de ses partenaires (Mairie, CAF, PMI)
OUI ☐ NON ☐

Attention, aucune photographie de vos enfants ne sera publiée sur la page Facebook
« Accueil de loisirs Craponne ». *Mais pensez à vous y abonner pour être informé de notre actualité*

Je soussigné(e)agissant en qualité de responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement, du règlement intérieur et m'engage à les respecter. Je m'engage à fournir un dossier d'inscription (**fiche d'inscription, fiche sanitaire de liaison, attestation d'assurance de responsabilité civile, copie des vaccins, attestation de quotient familial caf**) complet et à maintenir les informations à jour. Je m'engage à payer toutes les factures, et frais supplémentaires. J'autorise les responsables à prendre toutes mesures d'urgence en cas de maladie ou accident et m'engage à rembourser le montant des frais médicaux. J'autorise également l'équipe d'animation à faire les premiers soins en cas de blessures bénignes. Et m'engage en cas de PAI à fournir les médicaments, le matériel médical et le protocole conformément au règlement intérieur.

DOSSIER ADMINISTRATIF 2025/2026

Accueil de loisirs de CRAPONNE

Nom et prénom des personnes autorisées à venir chercher mon enfant et à être prévenues en cas d'urgence
et/ou d'incapacité de me joindre (préciser un numéro de téléphone) :

Nom	Prénom	<u>Téléphone</u>	<u>Prévenu en</u> <u>cas d'urgence</u>	<u>Peut venir</u> <u>chercher</u> <u>mon (mes)</u> <u>enfants</u>

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à Le.....