

## Autorisations et engagements

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur, \_\_\_\_\_, responsable légal du (des) mineur(s) \_\_\_\_\_ :

1/ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur avec le (les) enfant(s), en accepte les conditions et nous engageons à le respecter, parents comme enfants.

2/ autorise mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités proposées par le Centre (à l'intérieur et hors les murs de la structure).

3/ autorise le transport de mon (mes) enfant(s) dans les véhicules personnels de l'équipe d'animation, qui sont assurés à cet effet comme « véhicule mission » par l'APAC.

4/ déclare avoir souscrit une assurance scolaire et extrascolaire –responsabilité civile.

5/ **A partir du CP uniquement** : j'autorise l'équipe du Centre, à laisser partir mon enfant seul à la fin de sa journée de Centre de Loisirs et de Garderie, et en prend l'entière responsabilité :

oui  non

6/ Personnes autorisées ou interdites à être appelées ET/OU à récupérer mon (mes) enfant(s) :

Autorisée	Interdite	NOM et Prénom	Téléphone	Quel lien de parenté avec l'enfant ?

7/ **Droit à l'image** : j'autorise la prise de photographie, d'image et de voix de mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités du Centre d'Animation de la GDD.

J'autorise la Ligue de l'Enseignement de Normandie à les utiliser sur tous les supports de valorisation et/ou publications destinés aux opérations de communication 2024-2027 (site internet de la ligue de l'enseignement de Normandie, communication de la ville de Caen, plaquettes, journaux, www.laliguenormandie.org, réseaux sociaux, ...).

*Cette autorisation est consentie à titre gratuit et est valable au maximum 3 ans. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données concernant votre enfant (loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée). Pour toute demande de suppression ou de rectification, vous pouvez vous adresser à la ligue de l'enseignement de Normandie - 16 rue de la Girafe 14078 Caen cedex 5 ou par courriel : [contact@laliguenormandie.org](mailto:contact@laliguenormandie.org).*

oui  non

Date : / /

Signature :

## Dossier adhérent Centre de Loisirs 2024/2025

Tarif :

NOM de l'enfant :			
Prénom de l'enfant :			
Date de naissance :			
Sexe :	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Classe à la rentrée 2024/25 :			
Nom de l'Ecole :			
Nom de l'enseignant			
Allocation AEEH ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## Responsables légaux et Payeur :

Quelle est la situation familiale ?  vie commune  parents séparés  parent seul  
(en cas de Garde exclusive, merci de fournir une copie du jugement).

	PARENT 1	PARENT 2	Si Autre payeur (tuteur, service social...), merci de préciser :
NOM			
Prénom			
Adresse - Code Postal et Ville			
Situation :	<input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Interim <input type="checkbox"/> Sans Emploi <input type="checkbox"/> Emploi	<input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Interim <input type="checkbox"/> Sans Emploi <input type="checkbox"/> Emploi	
☎ Domicile			
☎ Portable			
Adresse Mail :			

### Informations importantes à nous communiquer :

- Allergie alimentaire - préciser : .....
- Allergie médicamenteuse – préciser : .....
- Asthme       P.A.I existant : *nous en fournir une copie + ordonnance.*
- Régime sans porc     Régime sans viande     Autre, préciser :.....

### Pièces obligatoires

#### \*à nous refournir chaque année :

- Une attestation CAF ou MSA précisant votre Quotient Familial (de moins de 3 mois)  
OU le dernier avis d'imposition (ou de non-imposition) du foyer
- Le carnet de santé de l'enfant (3 double-pages vaccinations et maladies infectieuses, même si sont vierges)
- Une fiche sanitaire par enfant
- Chèque ou Espèce pour l'adhésion de 5€ par enfant (valable du 1er sept. 2024 au 31 août 2025)
- Photocopie de la carte de mutuelle en cours de validité  
OU pour les bénéficiaires de la Couverture Maladie Universelle (C.M.U) ou Complémentaire Santé Solidaire (ACSS) : Photocopie de l'attestation en cours de validité comportant le nom et le prénom de l'enfant

### Mes inscriptions régulières :

Cochez les cases des présences voulues pour votre enfant. Il sera inscrit et facturé sur ces créneaux.

#### Garderie périscolaire

(Ecoles Vieira Da Silva et Lechatelier uniquement)

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	Préciser :
Garderie Matin (7h30/8h20)					<input type="checkbox"/> Systématique <input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire <input type="checkbox"/> selon planning fourni par l'employeur chaque : _____
Garderie Soir (16h30/18h15)					

A partir de quelle date ? \_\_\_\_\_ (exemple : lundi soir de la rentrée, 20/09...)

Je choisis de payer la Garderie : 1/ à réception de la facture =  à l'unité

2/ par avance =  forfait de 20 (plus avantageux)

#### Mercredis Loisirs

La journée entière		OU	La demi-journée (avec ou sans repas)		
Avec repas	Sans repas		Matin	Repas	Après-midi

Préciser :  Systématique     semaine paire     semaine impaire     selon planning fourni par l'employeur

A partir de quelle date ? \_\_\_\_\_

#### Vacances Scolaires

Période d'inscription et document spécifiques

### Tarif :

(Selon votre quotient familial fixé par la CAF/MSA OU calculé sur la base de vos revenus)

De quel régime dépendez-vous ?

CAF - votre n° allocataire : .....

MSA - n° Sécurité Sociale : .....

Préciser le nombre de personnes dans le foyer : ..... Adultes et ..... Enfants à charge.

QF = .....