

**ASSOCIATION NORD LOISIRS**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION 6-11 ANS**  
**2021-2022**

**L'ENFANT**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : M  F   
Établissement scolaire : .....  
Classe rentrée 2021-2022 : .....  
Adresse postale de l'enfant : .....  
.....

**RESPONSABLE LÉGAL 1**

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél portable : ..... Tél domicile : ..... Tél travail : .....  
Adresse mail : .....  
Adresse postale : .....  
.....

**RESPONSABLE LÉGAL 2**

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél portable : ..... Tél domicile : ..... Tél travail : .....  
Adresse mail : .....  
Adresse postale : .....  
.....

**MODE DE GARDE DE L'ENFANT :**

Par ses 2 parents  Alternée  Mère seule  Père seul  Autre : .....

**LA FACTURATION DES PRESTATIONS DU CENTRE À ADRESSER À :**

Responsable légal 1  Responsable légal 2  Autre : .....

Nom de l'allocataire CAF : .....

Numéro d'allocataire CAF : .....

Quotient familial : .....

Date de la dernière attestation : .....

Régime de Sécurité Sociale du responsable légal qui couvre l'enfant :

Régime général (& RSI)  MSA



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

### Régime alimentaire :

Avec viande  Sans viande  Allergies alimentaires : .....

### Vaccinations :

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATE DERNIER RAPPEL	VACCINS RECOMMANDÉS	OUI	NON
Diphtérie				Hépatite B		
Tétanos				Rougeole-Oreillons-Rubéole		
Poliomyélite				Coqueluche		
Ou DT Polio				BCG		
Ou Tétracoq				Autres (préciser)		

### Médecin traitant :

Nom/Prénom : ..... Téléphone : .....

### L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole  Rhumatisme articulaire aigu  Otite   
Varicelle  Scarlatine  Rougeole   
Angine  Coqueluche  Oreillons

### L'enfant a-t-il des allergies ? oui non

**Asthme**  **Alimentaire**  **Médicamenteuse**  
 **Autres (précisez) :** .....

Précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir :  
.....

L'enfant a-t-il d'autres difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, opération...) ?  
Précisez : .....

Avez-vous des recommandations utiles à nous transmettre (port de lunettes, lentilles, diabolos...) ? Précisez : .....

L'enfant bénéficie-t-il d'un Projet d'Accueil Personnalisé (PAI) ? Précisez la nature et le traitement : .....

### Informations utiles à l'accueil de mon enfant :

Il/elle est en situation de handicap : veuillez nous contacter et prévoir un rendez-vous pour définir un protocole d'accueil.  
 Il/elle a une notification de la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées) : merci de fournir la photocopie du dossier.  
 Il/elle a une notification de la AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) : merci de fournir la photocopie du dossier.



## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) ....., parent ou responsable légal de l'enfant  
....., **autorise** :

### 1/ Les personnes suivantes à venir chercher mon enfant

NOM	PRÉNOM	EN QUALITÉ DE	TÉL PORTABLE	TÉL DOMICILE

*Toute personne non habilitée se verra refuser la prise en charge de l'enfant*

### 2/ Mon enfant à quitter seul la structure (Uniquement s'il a plus de 6 ans)

- OUI (*inscrire par jour l'heure de départ dans la case concernée*)  
 NON

	L	M	ME	J	V
ALAE					
ALSH					

### 3/ L'association Nord Loisirs

- à réaliser des photos / vidéos de mon enfant dans le cadre de ses activités :  
 OUI     NON
- à utiliser ces photos et vidéos uniquement dans le cadre interne de la structure :  
 OUI     NON
- à utiliser ces photos et vidéos sur les supports de communication de l'ASSOCIATION NORD LOISIRS (site web, blog, page Facebook, rapport d'activité...)  
 OUI     NON

### 4/ La structure à maquiller mon enfant dans le cadre d'une activité spécifique :


- OUI     NON

### 5/ Mon enfant à participer aux sorties organisées par l'Association Nord Loisirs

- À pied : OUI  NON   
En transport en commun : OUI  NON   
En transport collectif privé (bus) : OUI  NON

### 6/ L'enfant a-t-il validé son test de natation ?

- OUI (merci de nous fournir la copie du test)     NON

 *Responsable légal de l'enfant, je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser auprès du pôle administratif de l'association Nord Loisirs si nécessaire (**inscriptions.nordloisirs@gmail.com**). J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de l'enfant.*

Fait à : ....., le : .....

Signature du responsable légal 1 :

Signature du responsable légal 2 :



# PENSE BÊTE DES PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

Le dossier d'inscription doit être scrupuleusement complété et signé. Toutes les rubriques doivent être renseignées.  
**Tout dossier incomplet entraînera la non prise en compte de l'inscription de l'enfant.**

## A) Liste des documents joints à compléter et à signer :

- Formulaire d'adhésion à l'association pour la période 2021/2022 à compléter et à signer. Ce formulaire est aussi l'accusé de réception du règlement intérieur du fonctionnement des activités péri et extra scolaires-ALAE/ALSH. L'adhésion doit être accompagnée **obligatoirement** d'un paiement de 13 €
- La fiche pour les présences le mercredi après-midi

## B) Liste des pièces à fournir obligatoirement pour que l'inscription de l'enfant à L'association Nord Loisirs soit validée :

### ADMINISTRATIF ET FINANCIER :

- Attestation de la CAF indiquant votre quotient familial et votre numéro d'allocataire
- Pour la MSA : votre numéro d'immatriculation
- Dernière facture de la mairie de Toulouse indiquant le tarif payé pour la restauration scolaire
- Attestation d'assurance responsabilité civile

### SANTÉ :

- Photocopie de la page de vaccinations du carnet de santé de l'enfant
- Si traitement médical, joindre obligatoirement l'ordonnance et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine avec notice, marqués au nom de l'enfant)
- Si Projet d'Accueil Individualisé (PAI), joindre obligatoirement la photocopie du PAI ainsi que tous les documents et médicaments relatifs à la prise en charge de l'enfant
- Photocopie du dossier de la MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées)
- Photocopie du dossier de la AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé)

### GARDES ALTERNÉES :

- Photocopie extrait du jugement en cas de garde organisée sur décision de justice.
- 1 dossier par parent et un calendrier des semaines par parent.

***Le dossier est à remettre au Pôle Administratif de l'ASSOCIATION NORD LOISIRS avant le lundi 12 septembre 2021.***

*Possibilité de remettre le dossier dans la boîte aux lettres de l'école du Nord ou bien de prendre **rendez-vous** auprès du Pôle administratif du lundi au jeudi.*

À dater de la validation du dossier d'inscription, tous les bulletins nécessaires à la réservation des activités et séjours proposés par l'association Nord Loisirs seront disponibles en téléchargement sur le site <https://nordloisirs.jimdo.com> ou à l'accueil.

