

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : .....

ÉCOLE FRÉQUENTÉE : ..... NIVEAU SCOLAIRE : .....

\*\*\*\*\*

Pour toutes ces activités l'inscription est obligatoire. Le dossier est téléchargeable sur le site de la ville [www.ville-cepoy.fr](http://www.ville-cepoy.fr), [corquilleroy.fr](http://corquilleroy.fr), [www.commune-paucourt.fr](http://www.commune-paucourt.fr), ou disponible à l'accueil de la mairie de Cepoy, de Corquilleroy et de Paucourt. Le dossier est à retourner par mail à [mairie@ville-cepoy.fr](mailto:mairie@ville-cepoy.fr) (format PDF) ou à déposer à la mairie de Cepoy.

#### DOSSIER À COMPLÉTER POUR LES DIFFÉRENTES INSCRIPTIONS SOUHAITÉES PIÈCES À JOINDRE :

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Assurance extra-scolaire 2022/2023 (Responsabilité civile+ individuelle corporelle)
- Fiche sanitaire (ci-jointe)
- Attestation caf du Loiret en cours
- Fiche d'inscription par période (selon le calendrier ci-joint)

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte

\*\*\*\*\*

Je **certifie** l'exactitude des renseignements portés sur le dossier d'inscription. Je **m'engage** à communiquer tout changement relatif à ces renseignements.

Nom : ..... Prénom : .....

Le :  
.....



NOM ET PRENOM DE L'ENFANT : .....

Lieu de naissance : ..... Département : ..... Pays :  
.....

Date de naissance : .....

Sexe :  Féminin  Masculin

RESPONSABLES LÉGAUX	
RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom: .....	Nom: .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
L'enfant vit-il à cette adresse ? : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	L'enfant vit-il à cette adresse ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Situation familiale:</b>	
<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale
<input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Veuve	<input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Veuve
<u>Garde Alternée</u> : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<u>Garde Alternée</u> : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Coordonnées :</b>	
Numéro de Portable : .....	Numéro de Portable : .....
Numéro de Fixe : .....	Numéro de Fixe : .....
Courriel : .....	Courriel : .....
N° allocataire CAF : .....	N° allocataire CAF : .....
<b>Situation professionnelle :</b>	
PROFESSION: .....	PROFESSION: .....
Employeur : .....	Employeur : .....
Téléphone employeur : .....	Téléphone employeur : .....
Adresse de l'employeur : .....	Adresse de l'employeur : .....

**ALIMENTATION/SANTÉ DE L'ENFANT :**

**Régime alimentaire :**  Sans porc      **Allergie Alimentaire :**  OUI  NON Si oui laquelle :

.....

**FORMULE PAi** (Protocole Accueil Individualisé)

**Santé :** L'enfant est-il suivi pour un problème de santé ?  OUI  NON Si oui lequel :

.....

**INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT :** \* **Activités** soumises à un calendrier d'inscription

ALSH MERCREDIS ANNÉE SCOLAIRE 2023 - 2024 *	
FORMULE ANNUELLE	FORMULE OCCASIONNELLE Prévenir 10 jours avant l'accueil Réservation en fonction des places disponibles
MERCREDIS	MERCREDIS
<b>Fiches d'inscriptions à retourner à chaque période (cf. calendrier des inscriptions joint)</b>	
Année scolaire : 04/09/2023 au 05/07/2024	Année scolaire : 04/09/2023 au 05/07/2024

ALSH VACANCES SCOLAIRES ANNÉE SCOLAIRE 2022- 2023 *	
<input type="checkbox"/> VACANCES DE TOUSSAINT 2023 du 23 au 27 octobre 2023	<input type="checkbox"/> VACANCES HIVER 2024 du 26 février au 01 mars 2024
<input type="checkbox"/> VACANCES DE PRINTEMPS 2024 du 22 au 26 avril 2024	<input type="checkbox"/> VACANCES DE JUILLET 2024 du 08 au 26 juillet 2024
<b>Fiches d'inscriptions à retourner à chaque période (cf. calendrier des inscriptions joint)</b>	

**AUTORISATIONS PARENTALE :**

**L'enfant est autorisé :**

- À participer aux sorties ALSH pour l'année scolaire 2023/2024 : OUI  NON
- À rentrer seul : OUI  NON

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT une pièce d'identité sera demandée		
NOM ET PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN DE PARENTÉ

**ALIMENTATION/SANTÉ DE L'ENFANT :**

**Régime alimentaire :**  Sans porc      **Allergie Alimentaire :**  OUI  NON Si oui laquelle :

.....

**FORMULE PAi** (Protocole Accueil Individualisé)