



## DOSSIER ADMINISTRATIF 2021-2022

Pour inscrire votre enfant à l'une des activités proposées par l'association ARNOVEL (vacances scolaires, mercredis, camps), vous devrez fournir les documents suivants :

- 1 dossier d'inscription complété et signé.
- 1 dossier administratif 2021-2022 (fiche famille + fiche individu + bulletin attestant que vous avez pris connaissance et acceptez le règlement intérieur de l'association ARNOVEL) **valable uniquement pour l'année scolaire en cours et à renouveler chaque année.**
- 1 fiche sanitaire accompagnée de la copie des vaccinations à jour. **Pour les enfants ayant une allergie ou pathologie entraînant d'importantes complications médicales merci de fournir obligatoirement un PAI (protocole d'accueil individualisé) établi par le médecin.**
- Justificatif de quotient familial établi par la CAF ou la MSA pour l'année en cours.
- 1 enveloppe timbrée par famille libellée à vos nom et adresse pour l'envoi de la facture du séjour.
- **Règlement de la TOTALITE du séjour** par chèque bancaire, espèces ou chèques vacances ANCV. **Les chèques CESU ne sont pas acceptés.** Les chèques bancaires sont encaissés les 1<sup>er</sup>, 10 et 20 de chaque mois. Il est possible de régler en plusieurs mensualités. Pour cela merci d'indiquer la date d'encaissement souhaitée au dos de vos chèques (1<sup>er</sup>, 10 ou 20 de chaque mois). Les garderies seront réglées en fin de séjour à réception de la facture.

**Les dossiers complets seront traités dans l'ordre d'arrivée.**

**Les familles n'ayant pas soldé leurs précédentes dettes se verront refuser l'inscription de leur enfant.**

NOM de l'enfant : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Etablissement scolaire : .....	Classe : .....

**PROTCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) :**

Allergie alimentaire (précisez) : .....

Asthme

Autre (précisez) : .....

**REGIME SPECIAL :** (\*régimes spéciaux proposés par le traiteur)

Végétarien\* (sans viande)

Végétalien\* (sans aliment d'origine animale)

Sans porc\*

Sans arachides, sans fruits à coques\* (traces tolérées)

Repas et collations fournis par la famille

**J'AUTORISE MON ENFANT :** (cochez la ou les cases de votre choix)

- A rentrer seul à la maison le soir à la fin du temps d'accueil (à pieds ou en vélo).
- A participer aux sorties pédagogiques organisées par l'Accueil de Loisirs.

**J'AUTORISE L'ACCUEIL DE LOISIRS PETITE RIVIERE :** (cochez la ou les cases de votre choix)

- A transporter mon enfant avec un véhicule particulier : véhicule conduit par la direction et/ou un bénévole de l'ARNOVEL.
- A transporter mon enfant en bus de tourisme (transport matin et/ou soir, sorties pédagogiques).
- A transporter mon enfant en mini bus (transport matin et/ou soir, sorties pédagogiques) : véhicule conduit par l'équipe d'animation et/ou un bénévole de l'ARNOVEL.
- A faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.
- Photos (droit à l'image) : site internet, presse, réseaux sociaux, flyers...

**J'AUTORISE OU J'INTERDIS LES PERSONNES SUIVANTES A VENIR CHERCHER MON ENFANT :**

Interdit*	Nom – Prénom	Téléphones	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

\* en cas d'interdiction pour l'un des responsables légaux, merci de joindre une copie du jugement.

Je (nous) soussigné(s), \_\_\_\_\_ responsable(s) légal(aux) de l'enfant certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Signature(s):

# PARENTS

Mme et M.

Madame

Monsieur

NOM des parents : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

<b>RESPONSABLE LEGAL</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<b>RESPONSABLE LEGAL</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
NOM : .....	NOM : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Profession : .....	Profession : .....
Téléphone travail : .....	Téléphone travail : .....
Portable : .....	Portable : .....
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....

<b>REGIME ALLOCATAIRE</b>
<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA
Nom de l'allocataire: .....
N° allocataire: .....
Quotient familial : .....

<b>PERSONNES, autres que les parents, A CONTACTER EN CAS D'URGENCE</b>
NOM, Prénom de la personne à prévenir : .....
Lien de parenté : .....
Téléphone domicile : ..... Portable : .....
NOM, Prénom de la personne à prévenir : .....
Lien de parenté : .....
Téléphone domicile : ..... Portable : .....

NOM de l'enfant : .....	Prénom : .....
Né(e) le : .....	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Etablissement scolaire : .....	Classe : .....

**PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) :**

Allergie alimentaire (précisez) : .....

Asthme

Autre (précisez) : .....

**REGIME SPECIAL :** (\*régimes spéciaux proposés par le traiteur)

Végétarien\* (sans viande)

Végétalien\* (sans aliment d'origine animale)

Sans porc\*

Sans arachides, sans fruits à coques\* (traces tolérées)

Repas et collations fournis par la famille

**J'AUTORISE MON ENFANT :** (cochez la ou les cases de votre choix)

- A rentrer seul à la maison le soir à la fin du temps d'accueil (à pieds ou en vélo).
- A participer aux sorties pédagogiques organisées par l'Accueil de Loisirs.

**J'AUTORISE L'ACCUEIL DE LOISIRS PETITE RIVIERE :** (cochez la ou les cases de votre choix)

- A transporter mon enfant avec un véhicule particulier : véhicule conduit par la direction et/ou un bénévole de l'ARNOVEL.
- A transporter mon enfant en bus de tourisme (transport matin et/ou soir, sorties pédagogiques).
- A transporter mon enfant en mini bus (transport matin et/ou soir, sorties pédagogiques) : véhicule conduit par l'équipe d'animation et/ou un bénévole de l'ARNOVEL.
- A faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.
- Photos (droit à l'image) : site internet, presse, réseaux sociaux, flyers...

**J'AUTORISE OU J'INTERDIS LES PERSONNES SUIVANTES A VENIR CHERCHER MON ENFANT :**

Interdit*	Nom – Prénom	Téléphones	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

\* en cas d'interdiction pour l'un des responsables légaux, merci de joindre une copie du jugement.

Je (nous) soussigné(s), \_\_\_\_\_ responsable(s) légal(aux) de l'enfant certifie(ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Signature(s):