

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.
- **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^{er}, 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^{er}, 10 ou 20 de chaque mois). Les garderies seront réglées en fin de séjour à réception de la facture.

NOUVEAUTE 2022

ENVOIE DES FACTURES PAR MAIL

- Vous recevrez automatiquement une facture, par mail, à l'inscription de votre enfant.
- Vous recevrez automatiquement une facture de régularisation, par mail, en fin de séjour (frais de garderies, récapitulatif des jours de présence ou d'absence).

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 :

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):

PARENTS

Mme et M.

Madame

Monsieur

NOM des parents : Prénom :

Adresse :
.....
.....

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

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

PERSONNES, autres que les parents, A CONTACTER EN CAS D'URGENCE
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):