

Structures

| Accueil de Loisirs 3-12 ans : | Animation Jeunesse 11-17 ans : | Accueil périscolaire (garderies) : | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Breteuil | <input type="checkbox"/> Mesnils-sur-Iton | <input type="checkbox"/> Breteuil | |
| <input type="checkbox"/> Mesnils-sur-Iton « L'Îlot Mômes »(PS-MS-GS) | <input type="checkbox"/> Rugles | <input type="checkbox"/> Francheville | |
| <input type="checkbox"/> Sylvains-lès-Moulins (PS-CM2) | Séjours : | <input type="checkbox"/> La Guéroulde | |
| <input type="checkbox"/> Verneuil Maison des Champs | | <input type="checkbox"/> Enfance/Jeunesse | <input type="checkbox"/> Marbois |
| <input type="checkbox"/> Neaufles (PS-MS-GS) | | | <input type="checkbox"/> Les Baux de Breteuil |
| <input type="checkbox"/> Ambenay (CP au CM2) | | | <input type="checkbox"/> Sainte-Marguerite de l'Autel |

L'enfant

| | | | |
|---|---|--------------------------------|---------------------------------|
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Date de naissance : | | | |
| Lieu de naissance : | | | |
| Adresse de domiciliation : | | | |
| Sexe : | <input type="checkbox"/> Garçon | <input type="checkbox"/> Fille | |
| Régime de rattachement : | Sécurité Sociale <input type="checkbox"/> | MSA <input type="checkbox"/> | Autres <input type="checkbox"/> |
| N° de sécurité sociale : | | | |
| Assurance : | | | |
| Etablissement et classe fréquentés : | | | |
| | Oui | Non | |
| Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques ? (une prise de rendez-vous pourra être prévue afin d'adapter au mieux l'accueil de votre enfant) | | | |
| Si oui, a-t-il un dossier MDPH ? | | | |
| Votre enfant a-t-il un PAI (Protocole Aide Individualisé) ? (merci de fournir les pièces justificatives) | | | |
| Votre enfant a-t-il un régime alimentaire ? | | | |

Les responsables légaux

| Responsable 1 | Responsable 2 |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur ou tutrice <input type="checkbox"/> famille d'accueil | <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur ou tutrice <input type="checkbox"/> famille d'accueil |
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| Situation familiale : | Situation familiale : |
| Adresse : | Adresse : |
| Code Postal : | Code Postal : |
| Ville : | Ville : |
| Tél domicile : | Tél domicile : |
| Tél portable : | Tél portable : |
| Adresse mail : | Adresse mail : |
| Profession : | Profession : |
| Lieu de travail : | Lieu de travail : |
| Tél professionnel : | Tél professionnel : |
| N° allocataire CAF/MSA : | |

Autorisations parentales :

Je soussigné(e)responsable légal(e) de l'enfant, autorise :

| | Oui | Non |
|--|-----|-----|
| Partir seul(e) (<i>uniquement pour les enfants à partir de 10 ans</i>) : | | |
| Participer aux activités et sorties organisées par l'INSE : | | |
| Utiliser les transports organisés par l'INSE dans le cadre des activités ou sorties : | | |
| Autorise la prise de photos : | | |
| Autorisation de diffusion dans le cadre des activités interne à la structure : | | |
| Autorisation de diffusion sur tous les supports de communication de l'INSE (Réseaux sociaux, site INSE, presse, exposition, panneaux, blog, etc...) : | | |
| J'autorise le personnel administratif de l'INSE habilité, à consulter mon dossier allocataire via CAF PRO ou MSA.fr | | |

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à appeler en cas d'urgence (autres que les représentants légaux) :

| Nom/Prénom : | Qualité : | N° de téléphone : | N° de téléphone : |
|--------------|-----------|-------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Je, soussigné (e) _____ responsable légal(e) de l'enfant _____ atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Je, soussigné (e) responsable légal(e) _____ de l'enfant _____ atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur.

Fait à _____, le _____

Pièces à joindre obligatoirement (tout dossier incomplet sera refusé).

- Fiche sanitaire signée (Cerfa n° 10008*02)
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition reçu.
- Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Attestation de Sécurité Sociale présentant le nom de l'enfant
- Attestation de la CAF/MSA présentant le numéro allocataire CAF/MSA
- Attestation d'assurance scolaire et extra-scolaire
- Photocopie du livret de famille (pages des parents et des enfants)
- Photocopie du carnet de vaccinations (les 2 pages)
- Attestation d'aisance aquatique (obligatoire pour les activités nautiques dès le CM1)

Signature des responsables légaux :

Merci de nous retourner le dossier :

| Enfance | Jeunesse |
|--|-----------------------------------|
| enfance.breteil@inse27.fr enfance.mesnilssuriton@inse27.fr enfance.verneuil@inse27.fr enfance.rugles@inse27.fr aps@inse27.fr | jeunesse.mesnilssuriton@inse27.fr |
| | jeunesse.rugles@inse27.fr |