

'Les P'tits Génies de Paradis'
ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

FICHE D'INSCRIPTION – ANNÉE 2025

(Valable toute l'année civile)

Nom : _____ GARÇON FILLE

Prénom : _____ Date de naissance : ___/___/___

Adresse : _____

École fréquentée : _____ Classe : _____

Organisme social : CAF MSA

N° CAF / ou autre : _____

Quotient familial : _____

N° de sécurité sociale rattachement de l'enfant : _____

Mutuelle santé : _____

Les Responsables légaux de l'enfant

	Responsable 1	Responsable 2
Lien avec l'enfant (père, mère, beaux-parents, autres) :		
Nom :		
Prénom :		
Situation familiale par rapport à l'enfant inscrit :	<input type="checkbox"/> marié ou vie conjugale <input type="checkbox"/> séparé ou divorcé <input type="checkbox"/> autre :.....	<input type="checkbox"/> marié ou vie conjugale <input type="checkbox"/> séparé ou divorcé <input type="checkbox"/> autre :.....
Adresse :		
E-mail :		
Téléphone : fixe et portable		
Lieu de travail (préciser lieu et entourer si CCICP ou non):	<input type="checkbox"/> hors CCICP <input type="checkbox"/> CCICP	<input type="checkbox"/> hors CCICP <input type="checkbox"/> CCICP
Tél. professionnel :		

Autres personnes à joindre en cas d'urgence :

.....Tél :

.....Tél :

Départ de l'accueil de loisirs:

J'autorise Je n'autorise pas
mon enfant à repartir seul de l'accueil de loisirs.

Personnes habilitées à récupérer l'enfant et leurs liens de parenté :

.....Tél :

.....Tél :

.....Tél :

Publication des photos :

J'autorise Je n'autorise pas
L'utilisation des photos est encadrée. En fin de période de vacances un album est transmise aux familles par mail via wetransfer. Les photos pour la communication sont sans visage identifiable.

Autorisation de transport :

J'autorise Je n'autorise pas
Le transport de mon enfant par l'équipe salariée ou bénévole de l'association 'Pour les Enfants du Pays de Beleyme', dans les véhicules mis à disposition. En cas de refus, l'inscription n'est pas possible les jours de sortie.

CAF / MSA:

J'autorise Je n'autorise pas
La consultation du site « mon compte partenaire » de la CAF (et e la MSA) afin de déterminer votre quotient familial.
Pour appliquer la déduction « aides aux temps libre » de la CAF, merci de nous fournir une attestation de quotient familial (inférieur à 800€).

AEEH :

Je bénéficie Je ne bénéficie pas
de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé.

Je, soussigné·e,
certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fait à : Signature :

Le :

Liste des pièces à fournir : (téléchargeable sur www.beleymenature.org / disponible à l'association)	
<input type="checkbox"/> Fiche d'inscription	<input type="checkbox"/> Attestation RSA pour les bénéficiaires
<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire	<input type="checkbox"/> PAI éventuel
<input type="checkbox"/> Tableau de réservation	<input type="checkbox"/> Acompte de 50 %
<input type="checkbox"/> Copie du livret de famille	<input type="checkbox"/> Adhésion à l'association (année civile)
<input type="checkbox"/> Coupon signé du Règlement Intérieur	<input type="checkbox"/> Justificatif d'aides aux temps libres CAF (Quotient familial inférieur à 800€)
<input type="checkbox"/> Photocopies du carnet de vaccination	<input type="checkbox"/> Copie du jugement de divorce ou séparation
<input type="checkbox"/> Assurance Individuelle 'extra-scolaire'	
<input type="checkbox"/> Justificatif AEEH	

Les P'tits Génies de Paradis
ALSH extrascolaire 3- 12 ans
Association 'Pour les Enfants du Pays de Beleyme'
9 route du Bourg 24140 Montagnac-la-Crempse
05 53 80 18 19 - 07 69 39 17 19
lesptitsgeniesdeparadis@gmail.com
www.beleymenature.org

