

Cadre réservé à l'ALSH :

- Code Famille :

- Tarif attribué : CAF :

ENREGISTRE ADHESION

FICHE ADMINISTRATIVE DE LIAISON

ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Accueil de Loisirs Sans Hébergement

ALSH KIPLING ALSH OVALIE ALSH GRISETTES

ALSH VOLTAIRE ALSH RICHIER

Primaire

Maternelle

Attention, votre enfant ne pourra être accueilli si son dossier n'est pas complet

ENFANT:

NOM: PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE: SEXE: F M

ÉCOLE: CLASSE: ENSEIGNANT:

N° CARTE MIDI: TARIF:

RÉGIME ALIMENTAIRE : sans viande sans porc

PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

LES PARENTS : *Si parents séparés / divorcés, fournir **obligatoirement** l'Ordonnance du Juge*

Parent 1 (adresse de facturation) :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

.....

Quartier :

Email* :

N° de téléphone : Travail: Portable :

Profession :

Parent 2 :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Quartier:

Email* :

N° de téléphone : Travail : Portable :

Profession :

***Important pour : Prévenir en cas d'urgence et réception des informations importantes**

REGIME ALLOCATAIRE :

CAF MSA Autre (Préciser)

N°allocataire (obligatoire) :

AIDES FINANCIERES :

CAF aides aux loisirs COSC

MSA Comité d'entreprises

J'autorise

Je n'autorise pas

La direction de l'ALSH à consulter les informations de mon dossier allocataire accessible par internet sur le service VACAF

Date : **Signature :**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,
responsable légal de l'enfant,
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche administrative.

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement du Fonctionnement 2024/2025 des structures ALSH UFOLEP ANIMATION (disponible sur le site internet www.ufolep34.org.rubrique « Accueil de Loisirs Sportif ».)

Fait à Le

Signature des parents

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »)



❖ **PIÈCES A FOURNIR :**

- Une adhésion à l'association **UFOLEP 34** (10€ par enfant par année scolaire).
- La fiche d'inscription et la fiche sanitaire dûment remplies.
- Dernier avis d'imposition.
- Photocopie des pages du carnet de vaccination à jour.
- Photocopie des aides financières CAF ou autre régime, pour l'aide aux loisirs, pour l'AEEH (aide à l'éducation d'un enfant porteur d'un handicap).
- Photocopie du tarif cantine délivré par la mairie de Montpellier PRESTO (pour les enfants scolarisés dans les établissements publics de la Ville).
- Licence UFOPASS **au nom de l'enfant.**

AUTORISATION PARENTALE VALABLE POUR TOUTE L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,
Responsable légal de l'enfant,.....

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à l'accueil de l'ALSH « UFOLEP ANIMATION » (Noms, Prénoms et Téléphone) :

-..... Tél :

-..... Tél :

-..... Tél :

-..... Tél :

Autorise l'équipe d'animation à le prendre en photo pendant les activités de l'ALSH « UFOLEP ANIMATION » et à la diffusion des photos sur le site internet d'UFOLEP 34 sur des affiches lors de manifestations sportives.

Autorise les responsables du centre à faire soigner mon enfant par les services compétents (Pompiers, médecins etc...) et à prendre toutes les mesures rendues nécessaires en cas d'accidents.

Autorise les responsables du centre ALSH UFOLEP ANIMATION à transporter mon enfant sur tout lieu d'activités dans le cadre des activités de l'ALSH (Mini Bus ou Grand bus).

Autorise mon enfant à partir seul du centre (**Exclusivement +10 ans et horaires à définir avec les parents**).

Fait à Le

Signature des parents

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

