

**Structures (cocher chaque service souhaité)**

Accueil de Loisirs 3-12 ans :	Séjours : <input type="checkbox"/> Enfance	Accueil périscolaire (Matin et soir) :
<input type="checkbox"/> Breteuil		<input type="checkbox"/> Breteuil
<input type="checkbox"/> Sylvains-lès-Moulins		<input type="checkbox"/> Francheville
<input type="checkbox"/> Verneuil - Maison des Champs		<input type="checkbox"/> La Guéroulde
<input type="checkbox"/> Neaufles (PS-MS-GS)		<input type="checkbox"/> Marbois
<input type="checkbox"/> Ambenay (CP au CM2)		<input type="checkbox"/> Les Baux de Breteuil <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 de l'enfant :			
Assurance scolaire :			
Etablissement scolaire :			
Classe fréquentée :			
		<b>Oui</b>	<b>Non</b>
Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques ? <i>(une prise de rendez-vous pourra être prévue afin d'adapter au mieux l'accueil de votre enfant)</i>			
Votre enfant a-t-il un PAI (Protocole Aide Individualisé) ? <i>(merci de fournir les pièces justificatives)</i>			
Votre enfant a-t-il un régime alimentaire ? (si oui précisez)			

**Les responsables légaux**

Responsable 1 (titulaire du dossier CAF/MSA) <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> tuteur ou tutrice <input type="checkbox"/> famille d'accueil	Responsable 2 <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 (obligatoire) :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
N° allocataire CAF/MSA :	N° allocataire CAF/MSA :
N° sécurité sociale :	N° sécurité sociale :

## Autorisations parentales :

Je soussigné(e) .....responsable légal(e) de l'enfant ....., autorise pour l'année scolaire 20.... – 20.... :

	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 et enregistrement de voix :		
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... ) :		

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

*(autres que les représentants légaux) :*

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

## Personnes autorisées 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.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

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

- Fiche sanitaire signée.
- Dernier avis d'imposition intégral du foyer 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 de l'année en cours.
- 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).
- Tout document vous semblant utile pour l'accueil de votre enfant.
- Coupon réponse signé du règlement intérieur (dernière page).

Signature des responsables légaux :

**Merci de nous retourner le dossier :**

Enfance	APS
enfance.breteuil@inse27.fr enfance.mesnilssuriton@inse27.fr enfance.verneuil@inse27.fr enfance.rugles@inse27.fr	aps.breteuil@inse27.fr aps.francheville@inse27.fr aps.marbois@inse27.fr aps.gueroulde@inse27.fr aps.saintemarguerite@inse27.fr aps.bauxdebreteuil@inse27.fr