



Centre d'Accueil de Loisirs Sans Hébergement Commune d'Allonzier-la-Caille Dossier d'inscription 2025/2026



Ce dossier annuel d'inscription doit être complété, signé puis :

- renvoyé par courriel à : bienvenue@cuvat.fr,

- déposé auprès du secrétariat de Mairie de CUVAT aux jours et heures d'ouverture suivants :

* lundi : 9h00/11h30,

* mardi et jeudi : 14h00/18h00,

avant le 25 août 2025 à 16h00.

Il concerne les prestations de l'accueil de loisirs des mercredis et des vacances scolaires.

VOTRE ENFANT

Nom : Prénom :

Sexe : F M

Né(e) le : Lieu de naissance :

Classe fréquentée en septembre :

RESPONSABLE LÉGAL PRINCIPAL

Mme M Mère Père Tutrice/tuteur

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Situation familiale : Marié(e) Vie maritale/pacs Célibataire Divorcé(e)/séparé(e) Veuf(ve)

Autorité parentale : oui non

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Mail personnel :

Profession : Employeur :

Téléphone professionnel :

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

Mme M Mère Père Tutrice/tuteur

Nom : Prénom :

Né(e) le :

Situation familiale : Marié(e) Vie maritale/pacs Célibataire Divorcé(e)/séparé(e) Veuf(ve)

Autorité parentale : oui non

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Mail personnel :

Profession : Employeur :

Téléphone professionnel :

AUTRES RESPONSABLES

	Nom – Prénom	Téléphone
Personnes autorisées à récupérer mon enfant	-	-
	-	-
	-	-
Personne à prévenir en cas d'urgence	-	-
	-	-
	-	-

AUTORISATIONS DIVERSES

En cas d'accident, j'autorise la Mairie d'Allonzier-la-Caille à faire hospitaliser mon enfant. Je m'engage à payer tous les frais (médicaux, hospitalisation, ...) incombant à la famille.	Oui	Non
J'autorise la Mairie d'Allonzier-la-Caille à assurer le transport de mon enfant en bus durant les sorties en journées.	Oui	Non
J'autorise la Mairie d'Allonzier-la-Caille à utiliser toute photographie de mon enfant pour des publications municipales (bulletin d'information, ...) et des événements du Centre de Loisirs.	Oui	Non

Documents à fournir

- un justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
- une attestation d'assurance « responsabilité civile extra-scolaire »
- une attestation du quotient familial de la Caisse d'Allocations Familiales datée de moins de 6 mois (à défaut, la tranche 7 des tarifs sera appliquée)
- un justificatif de travail de chacun des employeurs précisant la quotité de temps de travail ou le bulletin de paie du dernier mois
- la fiche sanitaire de liaison (avec copie du carnet de vaccination)
- le PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) signé par le médecin traitant/allergologue (le cas échéant)
- une copie du jugement en cas de divorce ou de séparation (le cas échéant)
- un exemplaire du présent règlement dûment complété et signé
- un mandat de prélèvement SEPA accompagné d'un RIB au format IBAN
- un chèque pour frais de dossier, par famille, d'un montant de vingt (20) euros.

Aucun dossier incomplet ne sera traité.

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

déclare :

- exacts les renseignements portés dans ce dossier d'inscription ;
- m'engager à signaler, à la Mairie de CUVAT, tout changement (coordonnées personnelles, santé, autorisations et situation professionnelle, ...);
- reconnaître avoir pris connaissance du règlement de la Commune de CUVAT et l'accepter.

Fait à

Le

Signature du responsable légal de l'enfant
(apposer la mention « lu et approuvé »)