



ASSOCIATION ESPACE ENFANCE  
DOSSIER D'INSCRIPTION POUR L'ANNEE 2024/2025  
Accueil de loisirs et périscolaire  
FICHE DE RENSEIGNEMENTS « FAMILLE »

(Cadre réservé à  
l'Association)

QF

Enfant(s) (uniquement ceux fréquentant le centre de loisirs)

NOM	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Classe (rentrée 2024/25)	Ecole fréquentée

Composition de la famille Situation des parents pour chaque enfant fréquentant le centre de loisirs :

Prénom de l'enfant	Mariés/pacsés/en union libre	Séparés/divorcés*	Les deux parents exercent l'autorité parentale	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non*
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non*
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non*

\* fournir une copie de la décision de justice mettant fin au régime de l'exercice commun de l'autorité parentale et/ou définissant les conditions de garde de l'enfant.

	RESPONSABLE LEGAL 1 (Facturation au nom de ce responsable)	RESPONSABLE LEGAL 2
NOM		
Prénom		
Lien de parenté		
Adresse		
Mail	(obligatoire)	
Tel. portable	(obligatoire)	
Tel. Domicile		
Tel. Prof.		
profession		

Personnes autres que les responsables légaux	à joindre en CAS D'URGENCE	habilitée à RÉCUPÉRER mon (mes) enfant(s)
NOM, prénom <input type="text"/> Lien de parenté <input type="text"/> Tél <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM, prénom <input type="text"/> Lien de parenté <input type="text"/> Tél <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM, prénom <input type="text"/> Lien de parenté <input type="text"/> Tél <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Cochez svp)

## AUTORISATIONS

### Départ de l'accueil Espace Enfance *(uniquement pour les enfants âgés de 10 ans ou plus)*

J'autorise  Je n'autorise pas mon(mes) enfant(s) à partir seul de l'accueil Espace Enfance situé rue Antoine Despont à 24170 BELVES *(joindre impérativement une demande manuscrite (cf. règlement intérieur))*

### Décharge de responsabilité *(uniquement pour les enfants âgés de 10 ans ou plus)*

Je décharge les responsables et les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui surviendrait en dehors de l'accueil Espace Enfance et en particulier sur le chemin de notre domicile, de l'accueil de loisirs, de l'école ou du collège.

### Autorisation de transport *(En cas de refus des autorisations suivantes, l'accueil de votre(vos) enfant(s) pourra être compromis.)*

J'autorise mon(mes) enfant(s) à utiliser la navette:

- Pour se rendre à son école (le matin)
- Pour se rendre à l'accueil périscolaire et de loisirs Espace Enfance (le soir)

J'autorise  Je n'autorise pas mon(mes) enfant(s) à emprunter les transports lors des sorties.

### Droit à l'image

J'autorise  Je n'autorise pas l'association Espace Enfance à photographier ou filmer mon(mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'accueil, ou pour diffuser dans la presse et sur les sites internet de l'association Espace Enfance (facebook) et de la CdC « Vallée Dordogne Forêt Bessède ».

### Régime

Je suis allocataire CAF  MSA  N° d'allocataire *(merci de précisez):*

J'autorise  Je n'autorise pas l'association Espace Enfance à accéder aux éléments de mon dossier d'allocations familiales afin de bénéficier d'un tarif adapté à mes revenus et à ma situation familiale. (Cf. règlement intérieur)

### Activités *(En cas de refus des autorisations suivantes, l'accueil de votre(vos) enfant(s) sera compromis.)*

J'autorise  Je n'autorise pas mon(mes) enfant(s) à participer aux activités organisées par l'accueil Espace Enfance.

### Baignade

L'enfant ou les enfants savent-ils nager seul et sans brassards/bouée ? *(mettez les prénoms des enfants dans les encadrés)*

oui  non   oui  non

oui  non

J'autorise  Je n'autorise pas mon(mes) enfant(s) à se rendre(nt) à la piscine ou à se baigner dans des zones surveillées)

## INSCRIPTION AIDE AUX DEVOIRS (facultative)

*(Pour les primaires uniquement)*

J'inscris mon(mes) enfant(s) à l'aide aux devoirs proposée par l'accueil de loisirs, lorsque celui-ci (ceux-ci) sera(seront) présent(s) au périscolaire :  le lundi soir  le jeudi soir

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

Nous attestons (nous =parents et enfants) avoir pris connaissance de la charte du comportement de l'accueil de loisirs et du Périscolaire Espace Enfance et nous engageons à la respecter.

Fait à :

Le :

Signature du père

Signature de la mère

(Signature du tuteur légal)