

- ALSH de Tournon-sur-Rhône
- ALSH de Saint Félicien

1/2

### Informations enfant

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

- Fille
- Garçon

### Informations responsable légal

Nom-prénom : \_\_\_\_\_

Nom-prénom du conjoint : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

L'enfant est-il scolarisé ?  oui  non  
Si non, joindre l'attestation d'assurance.

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Situation familiale :             | Catégorie socio-prof. :                    |
| <input type="radio"/> Marié       | <input type="radio"/> Cadre                |
| <input type="radio"/> Divorcé     | <input type="radio"/> Artisan, commerçant, |
| <input type="radio"/> Célibataire | <input type="radio"/> Agriculteur          |
| <input type="radio"/> Union libre | <input type="radio"/> Employé              |
| <input type="radio"/> Veuf        | <input type="radio"/> Retraité             |
| <input type="radio"/> Pacsé       | <input type="radio"/> Ouvrier              |
|                                   | <input type="radio"/> Profession libérale  |

N°CAF : \_\_\_\_\_

Caisse : \_\_\_\_\_

À défaut de numéro allocataire, veuillez préciser le régime d'assurance maladie :

- Régime général/fonctionnaire
- Régime agricole
- Régime maritime
- Autre régime

QF :  
\_\_\_\_\_

# dossier inscription annuelle ALSH 2019 tarifs

+ d'infos  
[www.archeaggllo.fr](http://www.archeaggllo.fr)  
04 26 78 39 28  
06 78 12 70 89

Tournon-sur-Rhône 07300  
Espace famille  
68 rue de Chapotte  
Saint-Félicien 07410  
Place de l'Eglise

# ACCUEIL LOISIRS

## Informations enfant

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

Fille  Garçon

## Droit à l'image

Dans le cadre de l'accueil de loisirs intercommunal, l'équipe d'animation ou la presse locale sont amenées à réaliser des photos et/ou des vidéos des enfants. Ces clichés ou films seront utilisés dans les supports de communication ARCHE Agglo. Afin de garantir le respect du droit à l'image, veuillez compléter la section ci-dessous.

Je soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_

Autorise  N'autorise pas

L'accueil de loisirs, les services communautaires et les services de presse à utiliser les photos, les vidéos de mon enfant pour toute diffusion.

## Règlement intérieur

J'atteste avoir lu et pris connaissance de règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs intercommunal.

Le \_\_\_\_\_

Signature

## Pièces à joindre au dossier

- Justificatifs de domicile
- Bons CAF/CE/MSA
- N° allocataire
- Fiche sanitaire et copie des vaccinations
- Avis d'imposition Année N-1

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions au centre de loisirs sans hébergement, le destinataire des données est

ARCHE Agglo Enfance-Jeunesse  
3 rue des Condamines  
07300 Mauves

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant au service Enfance-Jeunesse. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

# ACCUEIL LOISIRS