



DOSSIER FAMILLE 2023-2024

Cadre réservé à Planète Loisirs

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> L&A | <input type="checkbox"/> CM |
| <input type="checkbox"/> Contact | <input type="checkbox"/> QF |
| <input type="checkbox"/> Portail familles | <input type="checkbox"/> FS |
| <input type="checkbox"/> Téléphone | <input type="checkbox"/> Notif. MDPH |

1^{er} représentant (personne qui inscrit le/les enfants)

Mme/M. NOM : _____ Prénom : _____

Adresse du domicile : _____

Quartier : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable fixe

Adresse mail obligatoire : _____

2^{ème} représentant

Mme/M. NOM : _____

Prénom : _____

Adresse du domicile : _____

Quartier : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable fixe

Adresse mail obligatoire : _____

Personne/service à facturer :

Choisissez-vous d'avoir 2 factures distinctes (si parents séparés) Oui Non

Autorisez-vous la consultation **CAF Partenaire** Oui Non

Personnes autorisées à prendre en charge votre enfant

Nom-Prénom	Qualité	N° de téléphone

Organisme versant les prestations familiales : CAF MSA

N° Allocataire (CAF/MSA) :

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Attestation CAF ou MSA récente
- Certificat médical (vaccins à jours-apte à vivre en collectivité)
- Notification MDPH pour l'enfant concerné



DOSSIER FAMILLE 2023-2024

ENFANT 1

PRÉNOM

NOM

SEXE

Fille

Garçon

DATE DE NAISSANCE

Âge :

ÉCOLE OU STRUCTURE D'ACCUEIL

DOSSIER MDPH

Oui

Non

REPAS Sans porc

ENFANT 2

PRÉNOM

NOM

SEXE

Fille

Garçon

DATE DE NAISSANCE

Âge :

ÉCOLE OU STRUCTURE D'ACCUEIL

DOSSIER MDPH

Oui

Non

REPAS Sans porc

ENFANT 3

PRÉNOM

NOM

SEXE

Fille

Garçon

DATE DE NAISSANCE

Âge :

ÉCOLE OU STRUCTURE D'ACCUEIL

DOSSIER MDPH

Oui

Non

REPAS Sans porc

AUTORISATIONS

	OUI	NON
- Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de Planète Loisirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- J'autorise Planète Loisirs à utiliser les photos et vidéos sur les documents de communication de Planète Loisirs et ses partenaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile après les activités de l'ALSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- J'autorise les responsables de Planète Loisirs à faire hospitaliser mon enfant et à prendre toutes les mesures d'urgences considérées nécessaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné responsable de l'enfant

S'engage à communiquer à la responsable administrative tout changement de situation familiale par rapport aux informations données dans la fiche d'inscription initiale.

Date : / . Signature