



**CENTRE DE LOISIRS DU PLATEAU**

Le bourg - 23340 Gentioux

09.79.71.77.76

[alsh.gentioux@creuse-grand-sud.fr](mailto:alsh.gentioux@creuse-grand-sud.fr)

## FICHE ADMINISTRATIVE ANNUELLE

A remplir dès la première inscription ainsi que la fiche sanitaire de liaison

Nom de la Famille :

\_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_

Adresse mail pour les actualités du centre :

\_\_\_\_\_

Autorise à recevoir les infos de l'ALSH sur cette adresse mail

N° de téléphone personnel : ..... professionnel : .....

N° de portable : .....

### Vos enfants

Nom

Prénom

Date de naissance

.....  
.....  
.....

### Employeurs des parents :

Père : ..... Mère : .....

### Les allocations familiales vont sont versées par :

Nom de la caisse : .....

N° d'allocataire complet : ..... Quotient Familial : .....

J'autorise la Communauté de Communes Creuse Grand Sud à recueillir des informations me concernant auprès de ma CAF dont mes ressources afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes démarches.

### Votre assurance personnelle Responsabilité Civile est contractée auprès de quel organisme :

Nom : ..... numéro : .....

**Attention :** pour la sécurité des enfants, nous souhaiterions qu'ils quittent le Centre accompagnés ou à l'arrêt du car. Dans le cas contraire, merci de nous le préciser.

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....

- Autorise mon (mes) enfant(s) à quitter seul(s) et non accompagné(s), le Centre de Loisirs ou à l'arrêt du car :

A la fin des activités, à 17h

A la fin de la garderie, à 18h

à l'arrêt du car

- Autorise Madame, Monsieur.....

à récupérer mon enfant à la sortie du centre ou à l'arrêt du car.



## CENTRE DE LOISIRS DU PLATEAU

Le bourg - 23340 Gentioux

09.79.71.77.76

[alsh.gentioux@creuse-grand-sud.fr](mailto:alsh.gentioux@creuse-grand-sud.fr)

### Les activités du Centre de Loisirs :

J'autorise mon (mes) enfant(s) :

- A participer aux activités du Centre de Loisirs (transports compris).
- A voyager au moyen des transports collectifs
- A se baigner

Votre (vos) enfant(s) :

\_\_\_\_\_ sait nager, ne sait pas nager  
\_\_\_\_\_ sait nager, ne sait pas nager  
\_\_\_\_\_ sait nager, ne sait pas nager

### A REMPLIR SI VOTRE ENFANT VA AU CENTRE DE LOISIRS LES MERCREDIS ET LES VACANCES SCOLAIRES

Votre (vos) enfant(s) se rendra-t-il (rendront-ils) directement au Centre de Loisirs à Gentioux ?

Oui  Non

Votre (vos) enfant(s) utilisera-t-il (utiliseront-ils) le ramassage à ?

Faux-la-Montagne  Gioux  Vallière  
 St Yrieix  St Marc  La Nouaille

Votre (vos) enfant(s) utilisera-t-il (utiliseront-ils) la garderie du Centre de Loisirs ?

Le matin  Le Soir  
 Tous les jours  Occasionnellement  Jamais

Mon enfant peut prendre de l'homéopathie (arnica, ...)  OUI  NON

**Autorise mon(es) enfant(s)** \_\_\_\_\_ à être pris en photo lors des activités péri-éducatives, du centre de loisirs, périscolaires à des fins pédagogiques, à mentionner son nom sur des documents pédagogiques et à les publier dans des outils de communication interne :

OUI  NON

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du tuteur légal  
Précédée de la mention « lu et approuvé »