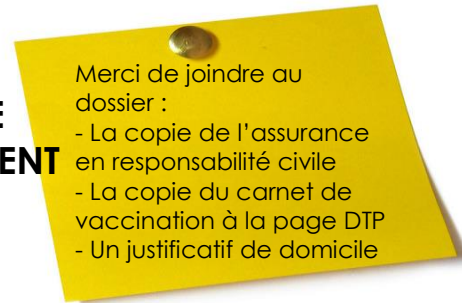




ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

COMMUNE DE VALROS

ANNEE SCOLAIRE 2024/2025



Merci de joindre au dossier :

- La copie de l'assurance en responsabilité civile
- La copie du carnet de vaccination à la page DTP
- Un justificatif de domicile

=

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT

Je soussigné Parent(s)

(Noms / prénoms des parents ou représentants légaux)

autorise n'autorise pas, mon enfant à quitter seul l'ALP, l'ALP du mercredi et l'ALSH des vacances

autorise n'autorise pas, le service ALP /ALSH à utiliser et diffuser à titre gratuit des photographies de mon enfant, réalisées dans le cadre de l'ALP et ALSH.

Ces photographies sont susceptibles d'être utilisées pour et par les supports suivants : activités manuelles, site internet, réseaux sociaux de la structure, journal municipal, diaporamas et articles publiés dans les journaux.

autorise n'autorise pas, le service ALP /ALSH et la Mairie de Valros à m'envoyer des informations par mail

En signant la présente fiche d'inscription aux services périscolaires ALP et ALSH de la commune de Valros,

- J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités organisées par le service ALP / ALSH Mercredi / ALSH Vacances et sorties.
- Je m'engage à signaler tout changement de situation et à transmettre tout document actualisé en cours d'année.
- Je certifie avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur, en avoir pris connaissance et m'engage à le respecter sous peine de radiation définitive de l'enfant.
- Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'ALP et ALSH à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Mention manuscrite « lu et approuvé »

À VALROS

LE



SIGNATURES

AUTORISATIONS SPECIFIQUES

Situations exceptionnelles
Retards/erreurs/oublis d'inscription

Je soussigné Parent 1

Je soussigné Parent 2
(Noms / prénoms des parents ou représentants légaux)

- **Atteste avoir pris connaissance du règlement spécifique relatif aux situations exceptionnelles pour retard/erreurs et oublis de réservation citées en page 8 du document « fonctionnement et règlement général »**
- **Autorise expressément la Directrice ou le Directeur Adjoint de l'ALP à prendre en charge mon (mes) enfant(s) dans les cas de retards, oublis ou erreurs d'inscription ponctuels qui me seraient imputables.**

Nom et prénoms :

Nom et prénoms :

Nom et prénoms :

Mention manuscrite « lu et approuvé » :

A Valros, le

SIGNATURES DES PARENTS

