

**Fiche de pré-inscription aux ALSH communautaires**

à remplir et renvoyer à f.delsuc@rivesduhautallier.fr

ou à déposer/envoyer à la communauté de communes  
(6 place André Roux à Langeac)

**L'enfant (1):**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Régime alimentaire spécifique :

**L'enfant (3):**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Régime alimentaire spécifique :

**L'enfant (2):**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Régime alimentaire spécifique :

**L'enfant (4):**

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Régime alimentaire spécifique :

**Responsables de(s) l'enfant(s) :**

Lien à l'enfant:  
Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Lieu de naissance :  
Adresse postale :

Lien à l'enfant:  
Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Lieu de naissance :  
Adresse postale :

Tel :  
Mail :

Tel :  
Mail :

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant(s) :**

Lien à l'enfant:  
Nom :  
Prénom :  
Tel :  
Mail :  
Lien à l'enfant:

Nom :  
Prénom :  
Tel :  
Mail :

**Personnes à joindre si impossibilité de joindre les responsables de l'enfant(s) :**

Lien à l'enfant:  
Nom :  
Prénom :  
Tel :  
Mail :

Lien à l'enfant:  
Nom :  
Prénom :  
Tel :  
Mail :

## **Autorisations**

Je/Nous sous-signé/sous-signons, (Nom(s), prénom(s)

.....  
responsable(s), de(s) enfant(s).....

- Autorise(nt) la diffusion de l'image de mon(mes) enfant(s) pour :

- les supports de la communauté de communes (rapports et bilans d'activités, diaporama pour les voeux communautaires, le Mag, la Lettre d'info)
- les articles de presse (L'éveil, la Ruche, La Montagne)
- les réseaux sociaux (site internet, page Facebook et compte Instagram de la CCRHA)

- Autorise la direction de l'ALSH :

- à prendre en cas d'urgence toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant de type telles que : traitement médical, hospitalisation, et intervention chirurgicale.
- à accéder au CDAP pour la consultation de mon QF, permettant de calculer le tarif de l'ALSH
- à rentrer les données personnelles renseignées ci-dessus dans la base famille du logiciel Inoe.

- Autorise mon(mes) enfant(s) :

- à quitter le centre seul (à partir de 9 ans) à l'issue de chaque temps d'accueil et décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident et d'incidents pouvant survenir sur le trajet du retour

Souhaite pré-inscrire mon enfant/mes enfants pour l'année 2026 :

- au centre de loisirs périscolaire des mercredis de Langeac
- au centre de loisirs extrascolaire (pendant les vacances) de Langeac
- au centre de loisirs extrascolaire (pendant les vacances) de Mazeyrat d'Allier
- au centre de loisirs Ado itinérant « Escap'Ados » (pendant les vacances)

Date et signature des responsables légaux :