



ASSOCIATION LALIWONDAJ
A TIMOUN (LATM)

TIKANMARAD GWADA

Accueil collectif de Mineurs
[A.C.M]

2026 – 2027

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Photo d'identité

Réservé à l'administration :

- ☐ Date début le :
- ☐ Accueil matin avec transport
- ☐ Accueil soir avec transport
- ☐ Accueil matin sans transport
- ☐ Accueil soir sans transport
- ☐ Accueil du mercredi
- ☐ ALSH : Toussaint, Noel, Paques, juillet
- ☐ Restauration
- ☐ Aide aux devoirs
- ☐ Activités (autres)
- ☐ Allergies (voir fiche sanitaire)
- ☐ N° QF QF : date

ENFANT : Fille ☐ Garçon ☐

Nom : Prénom :
Date de naissance : / / 20 Lieu de naissance :
Ecole : Classe : professeur :
Adresse :
...
Code Postal/Commune :

MÈRE

Autorité parentale Oui ☐ Non ☐

Nom de jeune fille : Prénom:.....

Nom marital : Profession :

.....

@.....

Adresse (Si différent de celle de l'enfant)

PÈRE

Autorité parentale Oui ☐ Non ☐

Nom:..... Prénom:.....

Profession :

.....

@ :

Adresse (Si différente).....

AUTRE CONTACT n°1

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant.....

.....

☐ À appeler en cas d'urgence

☐ Autorisé(e) à récupérer l'enfant

AUTRE CONTACT n°2

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant.....

.....

☐ À appeler en cas d'urgence

☐ Autorisé (e) à récupérer l'enfant

AUTRE REPRESENTANT LEGAL

☐ **Personne** Nom:

Prénom :



@ :

Adresse (Si différent de celle de l'enfant).....

☐ **Organisme** : Responsable (tuteur) :



Adresse (Si différente de celle de l'enfant).....

PRESTATIONS (Pour l'établissement du devis)

Accueil du matin ☐ - Accueil du soir ☐ - Accueil du mercredi ☐ - Restauration scolaire ☐

Aide aux devoirs ☐ - Accompagnement à la scolarité ☐ - Transport* : **Matin** ☐ **Midi** ☐ **Soir** ☐

Les petites vacances : Toussaint ☐ - Noël ☐ - Carnaval ☐* - Pâques ☐ -

Les grandes vacances : Juillet ☐ - Août ☐*

La facturation est adressée : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

La facture peut être envoyée par mail : Oui ☐ Non ☐

** Les accueils de la période du Carnaval et du mois d'août sont exceptionnels et correspondent aux périodes de fermeture de la structure*

AUTORISATIONS

L'encadrement est autorisé à pratiquer des soins : Oui ☐ Non ☐

L'association peut faire et diffuser les photos de l'enfant : Oui ☐ Non ☐

L'enfant de 7 ans et plus est autorisé à rentrer seul : Oui ☐ Non ☐

L'enfant est autorisé à participer aux activités proposées : Oui ☐ Non ☐

L'encadrement est autorisé à transporter l'enfant : Oui ☐ Non ☐

ASSURANCE DE L'ENFANT

Nom Compagnie d'assurance :

Numéro de Police d'assurance :

Date de début :

Date de fin :

Responsabilité civile oui ☐ non ☐

Individuelle Accident oui ☐ non ☐

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Nom/Prénom du médecin traitant :



Vaccinations obligatoire à jour oui ☐ non ☐

Mon enfant bénéficie d'un Plan d'Accueil Individuel (PAI) oui ☐ non ☐

Autres informations utiles :

Nous respectons les dispositions COVID 19 avec les règles de distanciation de lavage des mains, le nettoyage après chaque activité et l'entretien des points contacts. Nous vous demandons de munir vos enfants de masques pour leur sécurité.

LISTE DES PIÈCES À REMETTRE IMPÉRATIVEMENT AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION

- 20€ de frais d'inscription
- Attestation d'assurance scolaire, responsabilité civile de l'année en cours
- Copie du carnet de vaccination (à jour).
- Copie du livret de famille
- Attestation de paiement CAF (document avec le nom des enfants)
- Copie de l'Avis d'imposition de l'année N-1
- 2 photos

Fait à :

Le

Signature de la mère

Signature du Père

Signature du tuteur