



Cadre réservé à l'administration

Mode de réception :

Dossier complet et copies des vaccins remis le :

Dossier quotient CAF remis le :

Règlement intérieur remis aux familles le :

Dossier traité le :

ANNEE SCOLAIRE 2025/2026

DOSSIER UNIQUE

PERISCOLAIRE / RESTAURATION SCOLAIRE
ACCUEIL DE LOISIRS

(Enfants scolarisés en maternelle/élémentaire ou non scolarisés de + 3ans)

ECOLE :

FAMILLE :

ENFANTS

ENFANT 1 :

ENFANT 2 :

ENFANT 3 :

ENFANT 4 :

RETOUR DU DOSSIER UNIQUE ET DES COPIES DES VACCINS
AU CENTRE DES TOURELLES

DOCUMENTS A RETOURNER

- REGLEMENT INTERIEUR signé / *OBLIGATOIRE MEME SI AUCUNE FREQUENTATION*
- FICHE FAMILLE / *OBLIGATOIRE MEME SI AUCUNE FREQUENTATION*
- FICHE(S) ENFANT(S) / *OBLIGATOIRE MEME SI AUCUNE FREQUENTATION*
- FICHE(S) SANITAIRE(S) ENFANT(S) / *OBLIGATOIRE MEME SI AUCUNE FREQUENTATION*
- COPIE(S) CARNET(S) VACCINATION(S) / *PRECISER NOM(S) ET PRENOM(S) ENFANT(S) / OBLIGATOIRE MEME SI AUCUNE FREQUENTATION*
- AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE FAVORABLE OU DEFAVORABLE / *OBLIGATOIRE MEME SI AUCUNE FREQUENTATION*
- AUTORISATIONS PARENTALES / *OBLIGATOIRE MEME SI AUCUNE FREQUENTATION*
- FICHE(S) DE RESERVATION(S) PAR ENFANT(S) ET PAR ACTIVITE(S), 7 JOURS MINIMUM AVANT LA RENTREE
- DOCUMENT QUOTIENT CAF rempli et signé / FOURNIR LES PIECES JUSTIFICATIVES

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils de loisirs, de la restauration et des activités péri et extrascolaires et déclare en accepter les conditions.

Date :

Signature