

DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILLE LA FARANDOLE – ARNAS –

Année scolaire 2025/2026

OPTION 1	OPTION 2
☐ Mon enfant a déjà fréquenté l'Accueil de loisirs l'année dernière (2024/2025) et je dispose déjà d'un accès à iNoé pour mes inscriptions. ATTENTION : sauf accord exprès de l'association, l'inscription de votre enfant reste conditionnée au règlement complet de l'ensemble des sommes dues. En cas de difficulté, n'hésitez pas à vous rapprocher de la direction d'ALFA3A. <i>Passez directement à la page 4</i>	☐ Nouvelle famille

Le dossier d'inscription est à retourner, dûment complété et accompagné des justificatifs demandés, à :

ALFA3A – La Farandole –
59 rue du Beaujolais, 69400 ARNAS
(Boîte aux lettres ou main propre à la direction)
Ou par mail à arnas.animation@alfa3a.org

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

Nous vous conseillons vivement de remplir ce dossier même si vous ne souhaitez pas utiliser nos services. En effet, vous pourriez être exceptionnellement amené à les utiliser (retard, besoin urgent imprévisible, ...). **Sans ce dossier rempli nous ne pourrions répondre à votre demande.**

DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILLE

LA FARANDOLE – ARNAS –

	Père	Mère	Tuteur
Responsable(s) légal(ux)	☐	☐	☐
Contact facturation	☐	☐	☐
Situation familiale	☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Séparé/Divorcé ☐ Vie maritale ☐ Pacsé ☐ Veuf(ve)		
NOM			
Prénom			
Date de naissance	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Profession			
Adresse			
	☐ Arnas ☐ Autre (préciser ci-dessous)	☐ Arnas ☐ Autre (préciser ci-dessous)	☐ Arnas ☐ Autre (préciser ci-dessous)
Code postal			
Ville			
Adresse e-mail	_____	_____	_____
	@ _____	@ _____	@ _____
Téléphone mobile			
Téléphone travail			
Numéro de sécurité sociale	N° auquel les enfants sont rattachés : _____ Ville de votre caisse de Sécurité sociale : _____		
Allocations familiales (CAF)	A remplir impérativement pour bénéficier de la tarification dégressive selon votre quotient familial CAF. Sans ces informations, le tarif maximum sera appliqué. Nom d'allocataire : _____ N° d'allocataire : _____ Choisir impérativement une des deux options ci-dessous : ☐ Je donne autorisation d'accès à CAF Pro ☐ Je joins une attestation CAF récente et je fournirai une nouvelle attestation au 1er janvier 2026 Votre quotient familial CAF à la date de signature de ce dossier : _____		
Remarques, précisions			

Informations sur les enfants de 3 à 11 ans				
	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
NOM				
Prénom				
Sexe	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Garçon ☐ Fille	☐ Garçon ☐ Fille
Date de naissance	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Lieu de naissance				
Lieu d'habitation	☐ Chez les 2 parents ☐ Chez le père ☐ Chez la mère ☐ En alternance			
Autorisé à rentrer seul	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Autorisé à être transporté	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Personnes habilitées à récupérer les enfants autres que les responsables légaux :				
Nom et prénom_____		Téléphone_____		
Nom et prénom_____		Téléphone_____		
Nom et prénom_____		Téléphone_____		
Autorisation d'intervention médicale	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Médecin traitant	_____ Tél. _____	_____ Tél. _____	_____ Tél. _____	_____ Tél. _____
Problème de santé				
Type de repas (Normal, sans viande*, sans porc*, panier repas, ...)				
*La viande et le porc sont remplacés par du poisson les jours où ces types de repas sont proposés.				
Personnes à prévenir en cas d'accident :				
Nom et prénom_____		Téléphone_____		
Nom et prénom_____		Téléphone_____		
Nom et prénom_____		Téléphone_____		
Etablissement scolaire				
Classe en septembre 2025				
Professeur (laisser vide si non communiqué ou non applicable)				
Doit-il faire la sieste ?	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Informations diverses				

Signature(s)

Assurance

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle accident corporel.

Nom et adresse de la compagnie : _____

☐ A défaut de responsabilité civile, je m'engage, dans le cas où mon (mes) enfant (s) est (sont) scolarisé (s) à produire chaque année l'attestation d'assurance dans le mois qui suit la rentrée scolaire.

Autorisations

☐ Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir ALFA3A de tout changement éventuel (adresse, numéro de téléphone, problème de santé, situation familiale, Quotient familial...)

☐ Autorise ALFA3A à photographier (ou filmer) mon enfant et diffuser les images prises au cours des activités réalisées sur les supports de communication prévus (portail famille, panneaux d'affichage, expositions, court-métrage, etc...)

☐ Autorise la direction de La Farandole (ALFA3A) à prendre en cas d'urgence les dispositions (de transport, d'hospitalisation ou d'interventions cliniques) jugées indispensables pour la santé de mon (mes) enfant(s), y compris de les faire transporter à l'hôpital le plus proche.

☐ Accepte que mes enfants soient transportés dans le cadre de sorties extérieures dans un véhicule de l'accueil de loisirs ou par un prestataire de transport en commun.

☐ Reconnais avoir pris connaissance que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de l'accueil de Loisirs. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la direction de La Farandole (ALFA3A).
Les informations collectées sont utilisées exclusivement dans le cadre de la gestion des services associés ainsi qu'à des fins statistiques. Les données collectées peuvent être consultées par les services de la CAF en cas de contrôle. Les données sont stockées sur un serveur sécurisé d'ALFA3A.

☐ Reconnais avoir pris connaissance de la grille tarifaire et en accepte les conditions.

☐ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les conditions.

☐ Accepte de recevoir par e-mail des informations de la part de l'association ALFA3A.

Je (nous) soussigné(s) _____ représentant(s) légal(ux)
des enfants inscrits dans ce dossier atteste(ons) sur l'honneur, de l'exactitude des renseignements fournis et
m'engage (nous engageons) à prévenir la direction de l'Accueil de Loisirs ALFA3A de tout changement
éventuel (adresse, problème de santé, situation familiale...)

Fait à _____ Le ____/____/20__

Signature(s) _____

VACANCES SCOLAIRES : dates d'ouverture de l'Accueil de Loisirs

- **TOUSSAINT 2025** = du lundi 20 octobre au vendredi 31 octobre 2025 :

*Inscriptions à partir du vendredi 26 Septembre 2025**

- **HIVER 2026** = du lundi 09 février au vendredi 20 février 2026 :

*Inscriptions à partir du vendredi 16 janvier 2026**

- **PRINTEMPS 2026** = du mardi 07 avril au vendredi 17 avril 2026 :

*Inscriptions à partir du vendredi 13 mars 2026**

- **ETE 2025** = du lundi 6 au vendredi 31 juillet 2026 :

*Inscriptions à partir du vendredi 05 juin 2026**

**date à titre informatif. Cette date est susceptible de changer. Une communication par mail vous informera du début des inscriptions*

Notez bien que l'Accueil de Loisirs sera **FERMÉ** :

- Le Mardi 11 novembre 2025 (**Armistice 1918**)
- Du Lundi 22 décembre 2025 au vendredi 02 Janvier 2026 (**Fermeture du Centre**)
- Le lundi 06 avril 2026 (**lundi de Pâques**)
- Le Vendredi 1^{er} mai 2026 (**fête du Travail**)
- Le Vendredi 8 mai 2026 (**armistice du 8 mai 1945**)
- Le Jeudi 14 mai 2026 (**Ascension**) et Vendredi 15 mai 2026 (**fermeture école**)
- Le Lundi 25 mai 2026 (**Pentecôte**)
- Le Mardi 14 juillet 2026 (**Fête nationale**)
- Du Lundi 03 août au 31 août 2026 (**Fermeture du Centre**)

Les programmes d'activités seront affichés et disponibles sur le portail famille au plus tard à partir de la date de début des inscriptions (*selon les périodes*).

Pour toute modification d'inscription, le délai est **d'une semaine** avant le début des activités. Pour chaque période, un mail d'information vous sera envoyé sur le fonctionnement, l'organisation de la journée, des événements (*fête du centre, soirée halloween, etc...*) et des éventuelles sorties prévues.

Les inscriptions se feront via le portail famille :

<https://espacefamille.aiga.fr/index.html?dossier=11695389#connexion&083011>

sur votre espace personnel (*pensez à demander vos identifiants et mot de passe une fois le dossier d'inscription validé*)