



# DOSSIER

## ALSH – LA CABANE

### MOUSSY LE VIEUX



Rue de la Petite Montagne, 77230 Moussy le Vieux - Tel : 09 66 13 96 13

[lacabane.moussylevieux@gmail.com](mailto:lacabane.moussylevieux@gmail.com)

Inscription sur le portail : <http://moussy.portail-defi.net>

- Mercredis (7h - 19h)
- Vacances (7h - 19h)
- Accueil du matin (7h - 8h20) et accueil du soir (16h30 - 19h)

Document à remplir :

- Fiche sanitaire (recto-verso)

Document à conserver :

- Règlement intérieur

**La fiche sanitaire est à remplir cette année et sera valable jusqu'à la fin du cycle.  
(Maternelles = de la petite section à la grande section et les élémentaires = du CP au CM2)**

Document à joindre :

- Attestation d'assurance extra-scolaire de l'enfant (**Année en cours et à renouveler tous les ans**)
- Copie des vaccins (**A nous transmettre s'il y en a des nouveaux**)
- Fiche sanitaire avec une photo récente de l'enfant.
- De septembre 2024 au 31 août 2025 : avis d'imposition 2024/revenus 2023 du foyer fiscal (**sauf pour les extérieurs**)
- A partir de la rentrée septembre 2025 : avis d'imposition 2025/revenus 2024 du foyer fiscal (**sauf pour les extérieurs**)
- Attestation employeur justifiant que le parent isolé ou les deux parents travaille(ent) le mercredi (Si vous souhaitez inscrire votre enfant) (**Année en cours et à renouveler tous les ans**)
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (Quittance EDF, eau, abonnement téléphone)

Pour recevoir les informations (Photos, explications, infos) c'est très simple !

ToutMonAnnée.com

- \*Télécharger l'application « Toutmonannée »
- \*Inscrivez-vous et rentrez le code : ctb4mn8v



**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ !**

Merci de votre compréhension





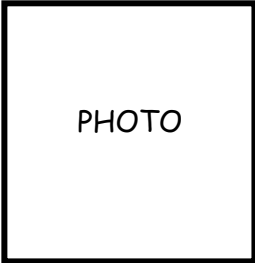
# ALSH – LA CABANE



## MOUSSY LE VIEUX

### FICHE SANITAIRE – MATERNELLES

(Dossier **CP-CE1/CE2-CM**)



ENCADRÉ RÉSERVÉ À L'ÉQUIPE DE DIRECTION (NE PAS REMPLIR)

ANNEES					
CLASSES					

### INFOS DE L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Ecole fréquentée :  Moussy le Vieux  Autre : .....

Type de repas :  Classique  Sans porc  Végétarien

### INFOS DES PARENTS

#### TUTEUR 1

#### TUTEUR 2

Nom : .....

Prénom : .....

Situation familiale :  Concubin  Pacsé  Marié  
 Célibataire  Divorcé  Veuf

Responsable de l'enfant :  Père(s)  Mère(s)  Autres : .....

Téléphone portable : .....

Téléphone travail : .....

Téléphone domicile : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Lieu de travail : .....

Adresse (Si différente) : .....

.....

**PERSONNES AUTORISÉES À REPRENDRE L'ENFANT ? (EN DEHORS DES PARENTS)**

NOM	PRENOM	QUALITE	TELEPHONE

Santé :  Allergie(s)  PAI  Handicap

Si case(s) cochée(s), précisez .....

Nom(s) de l'allergie(s)	Conséquences liées aux allergies	Conduite à tenir

Attention : pour tout PAI (PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE) Veuillez contacter l'école pour la création du dossier

De quel régime dépendez-vous ?

Régime Général

Régime Agricole

(Salarié, artisans, agents de la fonction publique...)

Autres (SNCF, RATP, EDF/GDF...)

N° allocataire CAF : .....

Je soussigné(e) RESPONSABLE (Nom, prénom) : .....

- Autorise la direction de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Autorise à diffuser la (les) photographie(s) de mon enfant en vue de les publier dans le cadre des activités de l'accueil (Ex : affichage dans nos locaux, newsletter, site de la mairie, etc.)
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par l'accueil de loisirs.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature(s) ou initiale(s) :