

Conformément aux annonces du Président de la République, un service de garde pour les enfants de 3 à 14 ans est mis en place sur 4 structures (AZAY, MONTS, VEIGNE, ESVRES) pour **les personnels INDISPENSABLES à la gestion de la crise sanitaire*** adapté au territoire Touraine Vallée de l'Indre.

DOSSIER D'INSCRIPTION



Cadre réservé à l'ALSH

NOM DE L'ENFANT.....
NOM DE L'ENFANT.....
NOM DE L'ENFANT.....

QF Sept PAI
 QF Fev Régime alimentaire :
.....

RESPONSABLES PÈRE MÈRE Autres :

RESPONSABLE 1 (personnel de santé réquisitionné)

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel fixe :
Tel portable :
Tel pro :

RESPONSABLE 2 (personnel indispensable-voir liste)

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel fixe :
Tel portable :
Tel pro :

Rappel : service destiné uniquement aux personnels indispensables

Profession :
N° de carte professionnelle :
Etablissement d'affectation :

Selon le décret Décret no 2020-247 du 13 mars 2020 portant réglementation des déplacements
Fournir l'attestation des employeurs de chacun des parents

CONTACT ET FACTURATION

Nous vous demandons de nous communiquer un mail valide pour communiquer avec vous et vous envoyer vos factures. (ex:nicolas.dupont@yahoo.fr)

Adresse mail (obligatoire) :@.....

RÉGIME DE COUVERTURE SOCIALE

Régime général, n° allocataire CAF* :
Régime MSA, n° allocataire MSA* :
Autres régimes (SNCF...) :
N° de sécurité sociale :
Allocataire enfant porteur de handicap oui non

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)
Responsable légal(e,) autorise l'organisateur à photographier et/ou Filmer mon ou mes enfants.
 oui non

ASSURANCE EXTRASCOLAIRE

Nom de l'assureur : N° contrat :
Mes enfants sont autorisés à repartir seuls de la structure Oui à :H..... NON
Mes enfants sont autorisés à repartir avec des personnes autres que les parents OUI NON

NOM	PRENOM	TELEPHONE

Je soussigné(e),, atteste :
 Avoir pris connaissance du règlement intérieur et des tarifs des accueils de loisirs
 M'engager à respecter toutes les conditions de celui-ci
 Avoir souscrit une assurance extra scolaire valide pour mon ou mes enfants
 M'engager à régler les prestations relatives aux présences de mon/mes enfant(s)

Date :

Signature :

TOURAINES VALLÉE DE L'INDRE • 6 place Antoine de Saint-Exupéry • Z.A. ISOPARC • 37250 SORIGNY 02 47 34 29 00 •
contact@tourainevalleedelindre.fr

*personnels INDISPENSABLES à la gestion de la crise sanitaire :

- tout personnel travaillant en établissements de santé publics/privés : hôpitaux, cliniques, SSR, HAD, centres de santé ...
- tout personnel travaillant en établissements médico-sociaux pour personnes âgées et personnes handicapées : maisons de retraite, EHPAD, USLD, foyers autonomie, IME, MAS, FAM, SSIAD ...
- les professionnels de santé et médico-sociaux de ville : médecins, infirmiers, pharmaciens, sages-femmes, aides-soignants, transporteurs sanitaires, biologistes, auxiliaires de vie pour personnes âgées et handicapées...
- les personnels chargés de la gestion de l'épidémie des agences régionales de santé (ARS) des préfectures et ceux affectés à l'équipe nationale de gestion de la crise.