



Transmis le : .....  
Cadre réservé à l'ARPEJ-Rezé

## MES LOISIRS TOUTE L'ANNÉE !

### ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....  
Sexe\* : Garçon / Fille Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Lieu de naissance : .....  
Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)\* : Oui / Non  
Si Handicap, y-a-t-il besoin d'un accompagnement\* : Oui / Non  
Si Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) :  
Date de fin de droit : ..... / ..... / .....  
École fréquentée à la rentrée 2019-2020 :  
..... Classe : .....

\*Entourez la mention utile

## DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

Du mercredi 4 septembre 2019 au samedi 4 Juillet 2020  
**Pré-inscription du 3 juin au 5 juillet 2019**  
Réponse de l'ARPEJ-Rezé au plus tard, le lundi 08 juillet 2019

Ce dossier peut-être : *envoyé par courrier postal ou déposé au siège.*

Si vous n'avez pas de dossier à jour, merci de fournir les pièces suivantes :

- Une photo récente obligatoire de l'enfant (à coller sur la fiche sanitaire de liaison),
- La fiche sanitaire de liaison remplie, remise par l'ARPEJ-Rezé,
- La copie de la carte de Quotient Familial ou du dernier avis CAF, *si aucune inscription depuis septembre 2019 (Attention : carte à renouveler, valable du 2 septembre 2019 au 31 août 2020),*
- La copie du Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) en cas d'allergie, problème de santé ou handicap,
- La copie du jugement en cas de séparation ou de divorce (*si non fournie ou changement dans le droit de garde*),
- Être à jour de vos règlements.

Je certifie et reconnais avoir pris connaissance des informations communiquées dans ce dossier.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature (précédée de vos noms et prénoms) :



## Fiche Famille

### Responsable 1

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité\* : Père / Mère / Beau-père / Belle-mère (Précisez : .....)

Situation familiale\* : Marié / Pacsé / Divorcé / Concubin / Célibataire

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone fixe : ... / ... / ... / ... / ...

Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone professionnel : ... / ... / ... / ... / ...

Email : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

**Organisme tiers** N°CAF : ..... N° MSA : .....

**Autorisations** : Autorisez-vous les informations par mail de l'ARPEJ-Rezé\* : Oui / Non

### Responsable 2

Nom : ..... Prénom : .....

Qualité\* : Père / Mère / Beau-père / Belle-mère (Précisez : .....)

Situation familiale\* : Marié / Pacsé / Divorcé / Concubin / Célibataire

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Téléphone fixe : ... / ... / ... / ... / ...

Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone professionnel : ... / ... / ... / ... / ...

Email : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

**Autorisations** : Autorisez-vous les informations par mail de l'ARPEJ-Rezé\* : Oui / Non

### Autres personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées à venir chercher l'enfant (autres que les responsables 1 et 2)

| Nom | Prénom | Qualité | Téléphone fixe              | Téléphone mobile            |
|-----|--------|---------|-----------------------------|-----------------------------|
|     |        |         | ... / ... / ... / ... / ... | ... / ... / ... / ... / ... |
|     |        |         | ... / ... / ... / ... / ... | ... / ... / ... / ... / ... |

\* Entourez la mention utile