

**ACCUEILS DE LOISIRS  
DOSSIER D'INSCRIPTION  
2023/2024**



**AISIALDI ZENTROAK  
IZEN-EMATE TXOSTENA  
2023/2024**

<i>Cochez l'accueil de loisirs concerné</i>	<i>Marka ezazu dagokion aisialdi-harrera</i>
Accueil à Alos-Sibas-Abense-de-Haut	<input type="checkbox"/> Aloze-Ziboze-Onizegaineneko harrera
Accueil à Arbailla à Idaux Mendi	<input type="checkbox"/> Idauze Mendiko Arbailla harrera
Accueil à Chéraute	<input type="checkbox"/> Sohütako harrera
Accueil Goxo Lekua à Irissarry	<input type="checkbox"/> Irisarriko Goxo Lekua harrera
Accueil Joko à Saint-Jean-Pied-de-Port	<input type="checkbox"/> Donibane Garaziko Joko harrera
Accueil Elgarrekin à Ossès	<input type="checkbox"/> Ortzaizeko Elgarrekin harrera
Accueil Alaiki à Saint-Martin-d'Arrossa	<input type="checkbox"/> Arrosako Alaiki harrera
Accueil Izaia à Amikuze	<input type="checkbox"/> Amikuzeko Izaia harrera
Accueil à Arraute-Charritte	<input type="checkbox"/> Arrueta-Sarrikota harrera
Accueil à Bidache	<input type="checkbox"/> Bidaxuneko harrera

**Enfant, jeune**

**Haurra, nerabea**

Nom ..... Deitura  
 Prénom ..... Izena  
 Garçon  Mutikoa  
 Fille  Neska  
 Date de naissance ..... / / ..... Sorteguna  
 Téléphone ..... / / / / ..... Telefono zenbakia  
 Email ..... @ ..... E-helbidea  
 École ..... Ikastetxea  
 Classe ..... Gela

**Filière**

**Ikasketa saila**

unilingue  elebakarra  
 bilingue  elebiduna  
 immersive  murgiltzea

Assurance extra-scolaire (joindre un justificatif) ..... Eskolaldi-kanpoko asurantzza (frogagiri bat gehitu)

**Résidence de l'enfant**

**Hauraren bizitokia**

Chez les parents  Burasoen etxean  
 Chez le père  Aitaren etxean  
 Chez la mère  Amaren etxean  
 En garde alternée  Zaintza aldizkatua  
 Autre (précisez)  Beste (zehaztu)

**Autorité parentale****Buraso aginpidea**

- |                  |                          |                 |
|------------------|--------------------------|-----------------|
| Les parents      | <input type="checkbox"/> | Burasoek        |
| Le père          | <input type="checkbox"/> | Aitak           |
| La mère          | <input type="checkbox"/> | Amak            |
| Autre (précisez) | <input type="checkbox"/> | Beste (zehaztu) |

Recommandations utiles : l'enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, ... ?

Gomendio baliagarriak : haurrak begilagunak ditu, begi-lentillak, belarri-protesiak, hortz-protesiak, ... ?

**Responsables****Arduradunak**

	Mère Ama	Père Aita	Autre (précisez) Beste (zehaztu)
Nom / Deitura			
Prénom / Izena			
Adresse postale Posta helbidea			
Code postal Posta kodea			
Commune Herria			
Téléphone Telefonoa			
Email E-helbidea			
Aide CAF ou MSA (Joindre un justificatif) CAF edo MSA laguntza (ziurtagari bat gehitu)	<input type="radio"/> Oui / Bai <input type="radio"/> Non / Ez	<input type="radio"/> Oui / Bai <input type="radio"/> Non / Ez	<input type="radio"/> Oui / Bai <input type="radio"/> Non / Ez
Numéro allocataire Lagunduaren zenbakia			

Médecin traitant ..... Etxeko medikua

Vaccinations obligatoires (joindre les  
Les difficultés de santé (maladies,  
allergies, asthme, accident,  
comportement particulier, crise  
convulsives, hospitalisations, ...) en  
précisant les précautions à prendre :

Baitezpadako txertoak (osasun  
Osasun mailako zailtasunak (eritasun,  
alergia, asma, istripu, jarrera berezi,  
krisi konbultsioak, ospitaleratze,...)  
hartu beharreko neurriak zehaztuz :

Régime alimentaire particulier

Jan-molde berezia

L'accueil d'un enfant présentant une  
maladie chronique, une allergie  
alimentaire ou un handicap sera  
conditionné à l'avis obligatoire d'un  
médecin et à la mise en place d'un  
Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I).

Eritasun kronikoa, janari alergia edo  
elbarritasun bat duen haurren  
harrera, mediku baten iritzi eta  
Harrera Proiektu Individualizatu (HPI)  
antolatu baten baldintzapean eginen  
da.

Votre enfant est-il en situation d'handicap?

oui  
non

  

Zure haurrak urritasun bat badu ?

bai  
ez

Bénéficiez-vous de L'Allocation d'Éducation  
de l'Enfant Handicapé (AEEH):

oui  
non

  

Haur ezinduen laguntza baduzu ?

bai  
ez

Documents à joindre  
obligatoirement au dossier :

Izen emate txostenari baitezpada  
lotzekoak diren dokumentuak :

- |  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| Une photocopie du livret de famille ou un acte de naissance (uniquement lors de la 1ère inscription) | <input type="checkbox"/> | Familia liburuxkaren edo sortze agiriaren fotokopia (lehenbiziko izen ematean bakarrik) |
| L'attestation d'assurance responsabilité civile souscrite par la famille                             | <input type="checkbox"/> | Famiak hartu duen erantzuletasun zibileko asurantzaren frogagiria                       |
| Une photocopie du carnet de santé attestant des vaccinations   | <input type="checkbox"/> | Txertaketak frogatzen dituen osasun liburuxkaren fotokopia                              |
| La fiche des autorisations   | <input type="checkbox"/> | Baimenen fitxa  |
| Le cas échéant :   |                          | Ordainez:   |
| La copie de décision du juge des affaires familiales réglementant l'exercice de l'autorité parentale | <input type="checkbox"/> | Burasoen arduratasuna arautzen duen familietako gaien epailearen erabakiaren kopia      |
| Le Protocole d'Accueil Individualisé scolaire  | <input type="checkbox"/> | Ikastetxeko Harrera Proiektu Individualizatua   |
| La notification AEEH   | <input type="checkbox"/> | AEEHren jakinarazpena   |