

ACCUEILS DE LOISIRS DOSSIER D'INSCRIPTION



AISIALDI ZENTROAK IZEN-EMATE TXOSTENA

| | | |
|---|--------------------------|--|
| <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-Onizegaineko 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 Saint Palais - Aïciritz | <input type="checkbox"/> | Donapeleu - Aiziritze Izaia harrera |
| Accueil Amoba à Arraute-Charritte | <input type="checkbox"/> | Arrueta-Sarrikota Amoba harrera |
| Accueil à Bidache | <input type="checkbox"/> | Bidaxuneko harrera |

Enfant, jeune

Haurra, nerabea

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| Nom | Deitura |
| Prénom | Izena |
| Garçon <input type="checkbox"/> | Mutikoa |
| Fille <input type="checkbox"/> | Neska |
| Date de naissance | Sorteguna |
| Téléphone | Telefono zenbakia |
| Email | E-helbidea |
| École | Ikastetxea |
| Classe | Gela |
| Filière | Ikasketa saila |
| unilingue <input type="checkbox"/> | elebakarra |
| bilingue <input type="checkbox"/> | elebiduna |
| immersive <input type="checkbox"/> | murgiltzea |

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

Résidence de l'enfant

Haurraren bizitokia

| | |
|--|--------------------|
| Chez les parents <input type="checkbox"/> | Burasoen etxean |
| Chez le père <input type="checkbox"/> | Aitaren etxean |
| Chez la mère <input type="checkbox"/> | Amaren etxean |
| En garde alternée <input type="checkbox"/> | Zaintza aldizkatua |
| Autre (précisez) <input type="checkbox"/> | 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 Telefona | | | |
| 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 | | | |

Renseignements médicaux

Mediku argitasunak

Médecin traitant

Etxeko medikua

Vaccinations obligatoires (joindre les photocopies des pages de vaccinations du carnet de santé).

Baitezpadako txertoak (osasun liburuxkako txerto-orrien fotokopiak gehi itzazu).

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

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

.....

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 egingen da.

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"/> | Familiak 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 |