



ACCUEIL DE LOISIRS FICHE D'INSCRIPTION



ANNEE 2010 - 2011

ENFANT NOM Prénom

E-mail

Date de Naissance/...../.....

garçon

fille

N° Sécu (couvrant l'enfant)

PERSONNES RESPONSABLES de l'enfant

Mr Mme Mlle

NOM

Prénom

Qualité Père Mère
 Tuteur Tutrice
 Autre

Adresse

Code Postal Ville

tel domicile

tel profess.

tel mobile

e mail

Profession

CONJOINT Mr Mme Mlle

NOM

Prénom

Adresse *

Code Postal Ville

tel domicile *

tel profess. *

tel mobile *

e mail *

Profession

Adresse de facturation* Nom Adresse
Prénom

N° allocataire de prestation → régime CAF
 MSA
 Autre précisez

(sans ce N°, il sera appliqué le tarif le plus élevé)

PERSONNES AUTRES à contacter EN CAS D'URGENCE

Nom	Prénom	Statut (gd-parent...)	Ville de résidence	Téléphone (domicile, travail et mobile)

* si différente

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant : _____ Téléphone _____

Tout enfant présentant une allergie ou tout autre trouble de la santé évoluant sur une longue période doit faire l'objet d'un Plan d'Accueil Individualisé (PAI) avant son accueil (se procurer l'imprimé spécifique auprès de la direction).

PAI : OUI
 NON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné **Nom** _____ **Prénom** _____
déclare sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur le mineur

Nom _____ **Prénom** _____

- autorise le directeur, ou toute autre personne en son absence, à prendre toutes les mesures nécessaires pour la santé de mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence,
- m'engage à payer les éventuels frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels,
- autorise mon enfant à quitter seul le centre après la fin des activités (*tout enfant de - de 8 ans ne pourra pas quitter seul le centre*)
 OUI NON
- autorise l'équipe du centre de loisirs à prendre des photos de mon enfant et à les afficher dans la structure. Aucune autre utilisation de ces photos ne sera faite sans l'autorisation de la famille,
- autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant :

Nom	Prénom	Statut (gd-parent...)	Ville de résidence	Téléphone (domicile, travail et mobile)

L'enfant ne sera pas confié à une autre personne sans autorisation écrite de son responsable. Toute personne inconnue des responsables des services devra présenter une pièce d'identité.

Par la signature de cette fiche d'inscription vous déclarez avoir pris connaissance des règlements intérieurs et les accepter ; vous acceptez également l'informatisation de ces données.

SIGNATURE (S) du ou des responsables

fait le / /

PIECES A JOINDRE obligatoirement

	OUI	
• La photocopie de l'attestation d'assurance EXTRA-SCOLAIRE de l'enfant	<input type="checkbox"/>	cadre réservé
• La photocopie du carnet de vaccinations de l'enfant	<input type="checkbox"/>	
• La feuille "aide aux temps libres" ou "camps" (bons CAF) pour les bénéficiaires	<input type="checkbox"/>	
• Attestation de natation de 25m ou 50m (pour l'inscription aux activités nautiques)	<input type="checkbox"/>	