

# FICHE D'INSCRIPTION

## Accueil de loisirs

PERIODE : **ETE** (1 fiche par enfant)

**Du 11 juillet au 30 août**

**Information** : Après avoir complété et retourné **tous** les renseignements ci-dessous, nous vous établirons un relevé de prestations qu'il vous faudra régler pour réserver définitivement.

**ATTENTION** : Désormais, nous n'accepterons plus les enfants à nos accueils dont les parents n'ont pas réglé toute ou partie de cette préfecture dans un délai de 48 heures avant le début.

### Documents à joindre :

- Attestation d'assurance
- N° CAF
- Fiche sanitaire remplie et **signée au verso**
- La photocopie du carnet de santé aux pages vaccinations
- Denier avis d'imposition si vous n'êtes pas allocataire CAF

Êtes vous adhérent à une association Familles Rurales :  non  oui

Si oui : à l'association Familles Rurales d'Estrées St Denis  oui  non

à l'association Familles Rurales de .....

### L'Enfant à inscrire :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

### Les parents :

Situation de famille :

Célibataire  marié(e)s  veuf(ve)  vie maritale  divorcée  pacsé(e)

Date de naissance des conjoints : homme : ..... femme : .....

PARENT 1	PARENT 2
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
N° Sécurité Sociale : .....	N° Sécurité Sociale : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
Téléphone fixe : .....	Téléphone fixe : .....
Portable : .....	Portable : .....
Bureau : .....	Bureau : .....
Adresse mail : .....	Adresse mail : .....

**Les activités des conjoints :**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parent au foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retraité
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exploitant agricole
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Etudiant
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire territorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre

**Enfants mineurs qui composent la famille :**

Nom :

Prénom :

Date naissance

Nombre d'enfant(s) handicapé(s) majeur(s) : .....

**Régime social :**

Homme :  Général  MSA  Spécial  Autre  Inconnu

Femme :  Général  MSA  Spécial  Autre  Inconnu

	Homme	Femme
<b>Caisse d'appartenance</b>		
<b>N° immatriculation</b>		

**Allocations familiales :**

La famille perçoit-elle une ou plusieurs prestations familiales : Oui  Non

Si oui : Caisse d'appartenance : .....

**N° immatriculation CAF** : .....

**Assurance responsabilité civile (copie de l'attestation à fournir)**

Nom de la compagnie :

.....

N° du contrat : .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

NOM :	
Prénom :	
Téléphone :	

**Autorisation d'intervention en cas d'urgence :**

Je, soussigné, Madame ou Monsieur, .....  
responsable légal de l'enfant : .....  
autorise les interventions médicales et chirurgicales en cas d'urgence.

**Autorisation pour que l'enfant rentre seul**

Je, soussigné, Madame ou Monsieur, .....  
responsable légal de l'enfant : .....  
l'autorise à quitter l'accueil de loisirs et à rentrer seul(e) au domicile (préciser heure départ) : .....

**Personne habilitée à venir chercher l'enfant en dehors des parents :**

Je, soussigné, Madame ou Monsieur, .....  
responsable légal de l'enfant : .....  
autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs aux heures de sortie avec les personnes suivantes :

-Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ N° Tél \_\_\_\_\_

-Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ N° Tél \_\_\_\_\_

-Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ N° Tél \_\_\_\_\_

**Autorisation parentale :**

Je, soussigné, Madame ou Monsieur, .....  
responsable légal de l'enfant : .....  
l'autorise à participer à toutes les activités organisées dans le cadre de l'ALSH.

**Décharge photo**

Je, soussigné, Madame ou Monsieur, .....  
autorise l'association à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et de mes enfants dans ses différentes publications, y compris Internet, dans le cadre des activités et représentation de l'Association.

**Facture dématérialisée**

Je, soussigné, Madame ou Monsieur, .....  
accepte de recevoir la facture des activités par internet à l'adresse suivante :

**Accès au portail Familles sur internet permettant les modifications de réservations en ligne**

Je, soussigné, Madame ou Monsieur ..... autorise  
Familles Rurales Association d'Estrées Saint Denis, à traiter sur un support informatique les informations concernant mon adhésion (fichier déclaré à la CNIL). Conformément au RGPD (règlement de Général de Protection des Données), nouveau règlement européen dans la continuité de la loi « informatique et libertés » du 06/01/1978 modifié en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent que je peux exercer en m'adressant à l'association.

Je soussignée M .....  
Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs consultable sur le site internet Familles Rurales Estrées Saint Denis et m'engage à le respecter.

Fait à ..... le..... **Signature du responsable légal**