

FICHE D'INSCRIPTION

LES ENFANTS

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANTS 3
NOM			
Prénom			
Date de naissance			
Age et sexe(f ou m)			
Classe 2017/2018			

Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Numéro CAF : _____

LES PARENTS

(si divorce, fournir une attestation du jugement, la partie concernant la garde de l'enfant)

Père : NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tel portable : _____ Tel travail : _____
 Employeur : _____

Mère : NOM : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Tel portable : _____ Tel travail : _____
 Employeur : _____

Adresse mail de la famille : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence : _____

Assurance : (joindre une attestation d'assurance au dossier)

Compagnie : _____
 Numéro de contrat : _____
 Adresse : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

Nom des enfants : 1 ☺ _____
 2 ☺ _____
 3 ☺ _____

Nom du responsable légal : _____

▶ **Autorisation de sortie.**

Mes enfants peuvent participer aux sorties éducatives organisées par l'accueil de loisirs. Je serai prévenu(e) au préalable des sorties. Notamment celles nécessitant un moyen de transport. oui non

▶ **Autorisation d'hospitalisation**

Je donne pouvoir à Mlle la responsable du centre ou à défaut son adjoint, en cas d'impossibilité de me joindre, faire pratiquer des examens médicaux et ou de faire hospitaliser mes enfants en cas d'urgence.

oui non

▶ **Autorisation d'intervention chirurgicale**

En cas d'impossibilité de me joindre, j'autorise les soins hospitaliers et si besoin, l'anesthésie de mes enfants au cas où. victime d'un accident ou d'une maladie à évolution rapide, ils auraient à subir une intervention chirurgicale.

oui non

▶ **Autorisation de publication**

A l'occasion de sorties ou d'activités pédagogiques, il se peut que mes enfants soit photographiés pour publication dans un journal, une brochure, une note d'information, un blog, je donne autorisation pour ces prises de photos et ces publications.

oui non

▶ **Autorisation CAFPRO**

Afin de bénéficier du tarif le plus adapté dans le cadre de l' Accueil de Loisirs , je vous invite à autoriser les personnels habilités de l'Association à prendre en compte les informations concernant le Quotient Familial et/ou les Revenus de votre dossier d'allocataire CAF sur la base CAFPRO.

oui non

Si NON, joindre une attestation de quotient familiale à ce dossier.

▶ **Sortie des enfants**

Mes enfants ne pourront sortir du centre après l'accueil de loisirs que si ils sont accompagnés de :
 (ces personnes doivent être majeures et se munir d'une pièce d'identité)

Nom -Prénom	Liens avec l'enfant	Numéro de téléphone

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant certifie avoir pris connaissance des points de cette page et accepte de payer l'intégralité ou la part du séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux et/ou d'hospitalisations éventuelles.

Lu et approuvé :

Date :

Signature :