

Inscription pour:

- ◆ Matin, midi et soir scolaire
- ◆ Mercredis et vacances
- ◆ Ateliers
- ◆ Soirées jeux et ciné-club

Fiche d'inscription

ENFANT 1

Nom: Prénom:

Date de naissance:/...../..... Autorisation à l'image: Oui Non

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers (allergies médicamenteuses ou alimentaires, asthme) ?

.....

ENFANT 2

Nom: Prénom:

Date de naissance:/...../..... Autorisation à l'image: Oui Non

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers (allergies médicamenteuses ou alimentaires, asthme) ?

.....

ENFANT 3

Nom: Prénom:

Date de naissance:/...../..... Autorisation à l'image: Oui Non

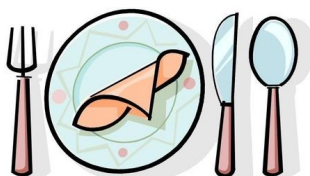
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers (allergies médicamenteuses ou alimentaires, asthme) ?

.....

CANTINE:

Vos enfants suivent-ils un régime particulier :

- Végétarien
- Sans porc
- Sans gluten



RENSEIGNEMENTS MEDICAUX



N° Sécurité Sociale :

Médecin traitant :

Téléphone :

RESPONSABLES LEGAUX

Mère:

Nom et Prénom :

Adresse :

Ville:..... CP:

Téléphone: Domicile:.....Portable:.....

Mail:.....

Profession: Tel travail:.....



Père:

Nom et Prénom :

Adresse :

Ville:..... CP:

Téléphone: Domicile:.....Portable:.....

Mail:.....

Profession: Tel travail:.....



PERSONNES (AUTRES QUE LES PARENTS) A JOINDRE EN CAS D'URGENCE ET HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et Prénom : Téléphone :

Nom et Prénom : Téléphone :

Nom et Prénom : Téléphone :

PIECES FOURNIES :

- Attestation d'assurance
- Vaccins à jour

N° Allocataire CAF

Je soussigné :

en ma qualité de des enfants,
déclare l'inscrire au centre de loisirs, et autorise le responsable du centre
de loisirs à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'avèreraient
nécessaires sur avis médical y compris un transfert en milieu hospitalier.

En tant que responsable légal, je m'engage à respecter le règlement
intérieur qui est en libre lecture au centre de loisirs.

A, le:

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »: