

**Inscription pour:**

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

# Fiche d'inscription 2019-2020

## ENFANT 1

Nom: ..... Prénom: ..... Date de naissance: ...../...../.....

Classe : ..... Ecole : ..... 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: ...../...../.....

Classe : ..... Ecole : ..... 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: ...../...../.....

Classe : ..... Ecole : ..... Autorisation à l'image: Oui Non

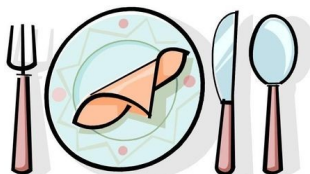
Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers (allergies médicamenteuses ou alimentaires, asthme) ?

.....

### 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 »: