

Photo

ACCUEILS DE LOISIRS

(Périscolaire, mercredis, vacances)

Pièces à fournir : Fiche adhésion Fiche sanitaire Copie des vaccins Attestation quotient familial CAF
Attestation d'assurance extrascolaire Mandat de prélèvement et RIB

ENFANT

NOM : PRÉNOM : Date de naissance :/...../.....

Ecole:Classe :

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Médecin traitant : Nom Téléphone.....

Type de repas : Menu classique Sans Viande Sans porc Allergie alimentaire : oui non Si oui précisez :

AUTORISATIONS

J'autorise la structure à prendre des photos de mon enfant et à les diffuser sur les supports de la ville : oui non

RESPONSABLES

Situation familiale :

Parent 1 : Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphones: Portable Domicile..... Travail :

Profession :

Régime : Numéro Allocataire CAF :

Parent 2 : Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphones: Portable Domicile..... Travail :

Profession :

Régime : Numéro Allocataire CAF :

IMPORTANT : Préciser une adresse mail pour recevoir les informations de l'accueil de loisirs :

.....

PERSONNES AUTORISÉES A RECUPERER MON ENFANT (Nom ; Prénom ; Lien avec l'enfant ; téléphone)

Attention seules les personnes majeures sont autorisées.

.....
.....
.....

Je soussigné, déclare exacts les renseignements ci-dessus et certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant sur le règlement intérieur.

Fait à : Le :/...../..... Signature :