

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 :