

Fiche d'inscription

CENTRE DE LOISIRS 2017

IDENTITE DES ENFANTS À INSCRIRE

NOM _____ Prénom _____
 Né(e) _____ à _____
 Nationalité _____ Sexe : GARÇON - FILLE

RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX)

Père - Mère - Tuteur

Nom _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____
 Tel fixe :.. _____ Tel travail : _____
 Profession : _____ Mail : _____

Autre responsable : Père - Mère - Tuteur

Nom _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____
 Tel fixe :.. _____ Tel travail : _____
 Profession : _____ Mail : _____

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____
 Téléphone : _____ Tel travail : _____

ORGANISME DE SECURITE SOCIALE

Organisme de sécurité sociale _____
 Adresse : _____
 Numéro d'immatriculation couvrant l'enfant _____

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU REGIME

Régime général CAF du département : _____ N° d'allocataire : _____
 Régime agricole MSA de : _____ N° d'allocataire : _____
 Autre : _____ caisse d'appartenance : _____
 Numéro d'allocataire : _____ **QUOTIENT FAMILIAL** _____

J'autorise la CDC à consulter CAFPRO* Je n'autorise pas la CDC à consulter CAFPRO*

*CAFPRO est un logiciel qui permet de connaître votre quotient familial via votre numéro allocataire

AUTORISATION:

- J'autorise mon enfant à **REPARTIR SEUL** de l'établissement à 16h30 après les activités :
 oui non
- J'autorise la diffusion de photos de mon enfant pour des expositions ou des activités proposées sur les animations oui non
- J'autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives oui non
- J'autorise le transport de mon enfant en véhicule de service et car de location dans le cadre des activités oui non

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de(s) l'enfant(s).

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER L'(ES) ENFANT(S)

Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____ Prénom : _____

DOCUMENTS À FOURNIR :

- Fiche d'inscription
- Copie des vaccins
- Fiche sanitaire de liaison

ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LEGAL :

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant _____ reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs, certifie exact les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et m'engage à prévenir par avance en cas d'absence ou de difficulté particulière.

Lu et approuvé

Fait à :

Le :

Signature :