

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- Attestation d'assurance **extrascolaire**
- Fiche sanitaire de liaison (CERFA N° 10008*02) remplie
- Bulletin d'engagement complété (en dernière page du règlement de fonctionnement)
- Copie de la partie vaccination du carnet de santé
- Diplôme de natation (si l'enfant en possède un) ou attestation de natation 25 mètres établie par un MNS
- Notification Aides aux Temps Libre de l'année en cours si vous en bénéficiez
- Numéro allocataire CAF ou Quotient Familial

INFORMATION ENFANT 1

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____ Age _____

L'enfant inscrit à l'accueil de loisirs, est-il autorisé à rentrer seul ?

OUI NON

L'enfant inscrit possède t-il le diplôme de natation ?

OUI NON

INFORMATION ENFANT 2

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____ Age _____

L'enfant inscrit à l'accueil de loisirs, est-il autorisé à rentrer seul ?

OUI NON

L'enfant inscrit possède t-il le diplôme de natation ?

OUI NON

AUTORISATIONS/INTERDICTIONS DIVERSES

Personnes ayant l'autorisation ou l'interdiction de récupérer l'enfant

Autorisation	Interdiction	Nom-Prénom	Téléphones	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

INFORMATIONS INDISPENSABLES

N° d'allocataire **OBLIGATOIRE** _____

PARENTS

Parent I	Responsable légal <input type="checkbox"/>	Parent II	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Nom _____		Nom _____	
Prénom _____		Prénom _____	
Adresse _____		Adresse _____	
_____		_____	
Téléphones _____		Téléphones _____	
_____		_____	
E-mail _____		E-mail _____	

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, père, mère, responsable légal

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et la fiche sanitaire
- Autorise mon/mes enfants à participer à toutes les activités ainsi qu'aux diverses sorties proposées par l'accueil de loisirs.
- Autorise mon/mes enfants à utiliser les moyens de transport mis en place par la structure pour se rendre sur les différents lieux d'activités.
- Ai pris connaissance du Règlement de fonctionnement de la structure,
- Autorise le responsable en cas d'urgence à contacter le SAMU et à faire transporter mon enfant à l'hôpital

Fait à _____, le _____

Signature

