



FICHE D'INSCRIPTION



NOM DE L'ENFANT :

PRÉNOM DE L'ENFANT :

Né(e) le : / / Sexe : F M

Etablissement scolaire.....

Classe

Parents ou représentants légaux

	Parent 1 ou tuteur (responsable dossier CAF)	Parent 2 ou tuteur
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP - Ville		
Adresse mail		
N° tél domicile		
N° tél portable		
N° tél travail		

En cas de séparation : Résidence principale chez le parent 1
 Résidence principale chez le parent 2
 Résidence en garde alternée

Un jugement a-t-il été prononcé ? non oui (si oui, fournir une copie)

Prestations familiales

Indiquer pour le/les responsable(s) légal(aux) le régime d'affiliation (CAF, MSA, autres)

Madame/ Monsieurest affiliée à.....
Numéro allocataire CAF ou MSA.....

Pour les allocataires CAF : Afin de calculer le montant de certaines activités/sorties/mini camps en fonctions de votre quotient familial, nous avons besoin de votre autorisation pour consulter votre dossier CAF.

autorise l'accès sécurisé et restreint de mon dossier CAF

n'autorise pas l'accès sécurisé et restreint de mon dossier CAF

QF :

Autorisations

Je soussigné(e), père, mère ou tuteur légal de l'enfant :

- Autorise** la structure à prendre et à diffuser des photos de mon enfant dans le cadre des activités pour la communication interne et externe de l'accueil de loisirs.
- Autorise** mon enfant à quitter seul la structure après les temps d'activités

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à contacter en cas d'urgence

Mr / Mme..... Téléphone.....

Mr / Mme..... Téléphone.....

J'autorise :

- * à transporter et à donner, en cas de nécessité constatée par un médecin, tout soin urgent à mon enfant. En cas d'hospitalisation, l'enfant sera conduit au C.H.R.U de Rennes. En cas d'avis contraire, préciser l'établissement :
- * à transporter mon enfant dans le cadre de sorties en car, mini bus ou véhicules des animateurs (assurés pour l'occasion).

J'atteste :

- * avoir souscrit pour mon enfant une assurance couvrant sa responsabilité civile sur le temps extrascolaire.
- * avoir pris connaissance des activités proposées, du fonctionnement éducatif et pédagogique.

Fait à, le.....

Signature suivie de la mention « lu et approuvé »