

FICHE D'INSCRIPTION 2016-2017

Photo

Cadre réservé aux animateurs :

Certificat Médical Att Ass Vaccins Ass Mal Att CAF

Nom et prénom de l'Enfant :

Date de naissance :

Sexe : Fille Garçon Taille : Pointure :

Etablissement scolaire fréquenté :

Classe :

Adresse :

Code postal : Commune :

L'enfant sait nager : oui Non

Nom et prénom du père:

Adresse (si différente de l'enfant) :

Code postal : Commune :

Tél domicile : Mobile :

E.mail :

Profession :

Tél professionnel :

Nom et prénom de la mère :

Adresse (si différente de l'enfant) :

Code postal : Commune :

Tél domicile (si différent du père) : Mobile :

E.mail :

Profession :

Tél professionnel :

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LES PARENTS !

Quotient familial :

N° allocataire CAF :

N° sécurité sociale (couvrant l'enfant) :

Autre régime (MSA...) :

Assurance :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné (e) Mme, M.

Responsable légal de Nom : Prénom :

- Déclare l'inscrire à l'Accueil de Loisirs sans Hébergement de « **Les P'tits Cœurs de Saintonge** » et avoir souscrit une assurance responsabilité civile ;
- L'autorise à participer aux animations. Il est impératif d'annuler une inscription au plus tard 7 jours avant celle-ci. Toute absence non justifiée sera facturée sauf pour raison médicale ou pour raison familiale grave : justificatif à fournir obligatoirement.
- L'autorise à pratiquer les activités sportives et déclare m'être assuré(e) de l'absence de toute contre-indication.
- L'autorise à se baigner et m'engage à fournir un test d'aptitude aux activités nautiques et aquatiques si besoin.
- Autorise les personnes mandatées par l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures médicales nécessaires (traitement médical, hospitalisation, opération chirurgicale, etc.) en cas de besoin.

Autorise les personnes ci-dessous à venir chercher mon enfant :

NOM :	Prénom :	☎ :	Lien de parenté :
NOM :	Prénom :	☎ :	Lien de parenté :
NOM :	Prénom :	☎ :	Lien de parenté :
NOM :	Prénom :	☎ :	Lien de parenté :

Prise de photos

- Accepte la prise de photos lors des différentes activités et sorties proposées
- Accepte la diffusion par l'accueil de loisirs des images prises lors des activités sur le site internet de l'association et le Facebook de l'association
- Accepte la parution des images dans des journaux locaux.
- Accepte l'utilisation des images lors de manifestations au sein de l'association (Assemblée générale, exposition photos...)

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978). Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser à la responsable de l'accueil de loisirs.

- Souhaite faire les recommandations suivantes :

Fait à _____, le _____

Signature du responsable légal:

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

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

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

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

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

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

OBSERVATIONS

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

LISTE DES DOCUMENTS A REMETTRE

(Lors de l'inscription)

- Attestation Quotient Familial avec numéro allocataire CAF, si attestation manquante, le tarif le plus élevé sera appliqué
- Photocopies de l'attestation d'assuré social et de la carte vitale
- Photocopie des certificats de vaccinations à jour
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile au nom de l'enfant
- Justificatif d'inscription à l'école maternelle si l'enfant n'a pas 3 ans
- Bons vacances MSA
- 1 photo d'identité de l'enfant
- Certificat médical préalable à la pratique d'activités physiques et sportives
- Si l'enfant sait nager, test d'aptitude à la pratique d'activités nautiques et aquatiques
- Pour l'été, moyen de paiement (chèque, espèces, CESU...)



Partie réservée à l'association les « P'tits cœurs de Saintonge »

Documents manquants

- Attestation Quotient Familial avec numéro allocataire CAF, si attestation manquante, le tarif le plus élevé sera appliqué
- Photocopies de l'attestation d'assuré social et de la carte vitale
- Photocopie des certificats de vaccinations à jour
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile au nom de l'enfant
- Justificatif d'inscription à l'école maternelle si l'enfant n'a pas 3 ans
- Bons vacances MSA
- 1 photo d'identité de l'enfant
- Certificat médical d'aptitude aux activités sportives
- Si l'enfant sait nager, test d'aptitude à la pratique d'activités nautiques et aquatiques
- Pour l'été, moyen de paiement (chèque, espèces, CESU...)