

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS DE L'ARMANDECHE

NOM DU REPRESENTANT LEGAL : Père Mère Autre :

.....
Nom de l'enfant : **Prénom :**

Age : **Date de Naissance :**

REGIME :

ALLOCATAIRES CAF

QF<700 (lettre « aide vacances »)

QF>700 (justificatif « CAF »)

RESSORTISSANTS DU REGIME GENERAL

Mutualité Agricole (MSA) n°..... Pêche Maritime n°

Fonctionnaire Autre (préciser).....

Numéro d'Allocataire..... Quotient Familial.....

NON RESSORTISSANTS DU REGIME GENERAL

EDF-GDF SNCF RATP

Père Mère Autre

Nom et prénom des parents

Père : ☎ :

Mère : ☎ :

Nombre d'enfants :

Adresse père.....

.....

Adresse mère

.....

Adresse de vacances

..... ☎

Profession du père :

Nom et adresse de l'employeur :

☎ :

Profession de la mère :

Nom et adresse de l'employeur :

☎ :

Déclaration du chef de famille

Je soussigné Mr ou Mme
☞ M'engage à respecter le règlement intérieur du centre et les modalités
d'inscription
de mes enfants.

☞ M'engage à informer le centre de tous les changements de situation.

☞ M'engage à donner tous les renseignements et autorisation parentale si l'enfant est accompagné par une autre personne ou s'il a l'autorisation de rentrer seul.

Je soussigné Mr ou Mme Responsable légal de l'enfant, inscrit mon enfant au centre et l'autorise à participer à toutes les activités organisées par le centre (*baignade, piscine, voile etc..*)

☞ Certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement du centre et m'engage à les respecter.

☞ Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant ou après la prise en charge effective des enfants par les animateurs.

☞ Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.

☞ J'autorise mon enfant à partir seul Oui Non à partir deheures

Avec les personnes indiquées ci-dessous (indiquer le nom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant).....

.....
.....

(Rayer

la mention inutile)

J'accepte que mon enfant

Je n'accepte pas que mon enfant

soit pris(e) en photo ou filmé(e) dans le cadre de ces activités et que ces images soient utilisées par les journaux locaux ou par la Ville dans ses supports de communication.

je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

DateSignature des parents

Vous munir de :

- photocopies QF<700 (courrier « aide vacances ») ou QF>700 (justificatif « CAF »)
- des vaccins de l'enfant, de la carte vitale
- de l'assurance individuelle accident et responsabilité civile
- brevet 25 ou 50 mètres éventuellement