

Accueil de loisirs « La Fourmilière »

Rue Joseph Filaux 35137 BEDEE TEL 02 99 07 15 91.

FICHE D'INSCRIPTION

Septembre 2016- août 2017

NOM, Prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

École fréquentée :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse mail :

Nombre d'enfants au centre :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nomtel :.....

N° de téléphone :

- domicile
- travail parent 1
- travail parent 2

Employeur parent 1 :

Employeur parent 2 :

Organisme versant vos prestations familiales : CAF - MSA - AUTRES REGIMES
(entourer le régime dont vous dépendez)

Si CAF n° allocataire :

Si MSA N° d'allocataire :

FICHE SANITAIRE :

Vaccinations : D. T. P OUI NON

Vaccins complémentaires (ROR, Hépatite) :

Groupe sanguin :

Malaises particuliers :

Allergie à certains médicaments :

Allergie à certains aliments (joindre un certificat médical) :

Autres informations d'ordre médical :

- médecin traitant :
- centre hospitalier fréquenté :

Je soussignéresponsable légal de l'enfant..... :

- autorise le centre à prendre mon enfant en photo dans le cadre des activités. Ces photos pourront être diffusées aux familles fréquentant l'accueil de loisirs.
- autorise mon enfant à participer aux différentes activités (sportives, manuelles....)
- certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche
- décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir à l'extérieur du centre lors des déplacements des enfants pour se rendre à leurs activités (foot, tennis....)
- Autorise les organisateurs à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale, je m'engage à rembourser les frais engagés à cette occasion par le centre.
- a pris connaissance du règlement intérieur et l'accepte.
- **AUTORISATIONS DE SORTIES :**
- Autorise mon enfantà quitter seul le centre de loisirs, à partir de..... pour rentrer à la maison.
- Autorise mon enfant..... à quitter seul le centre de loisirs , à partir de.....pour se rendre à son activité. Il reviendra au centre à
- Autorise mon enfant à quitter le centre accompagné des personnes suivantes :
.....
.....
.....

Les autorisations supplémentaires devront être écrites et remises au centre.

Le centre de loisirs vous informe de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes pour vos enfants couvrant les dommages corporels provoqués lors de leurs participations aux activités.

Documents à joindre à la fiche d'inscription :

- La photocopie du carnet de vaccination (DTP uniquement) si première inscription ou si nouvelles vaccinations depuis l'année précédente.
- L'avis d'imposition ou de non imposition sur le revenu de l'année 2015.

Fait à Bédée, le.....

Signature du parent 1.

Signature du parent 2.