

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

PARENT RESPONSABLE *	<i>NOM et PRENOM :</i>		
	<i>ADRESSE :</i>		
	<i>PROFESSION :</i>		<i>EMPLOYEUR :</i>
	<i>TEL. FIXE :</i>		<i>TEL. PORTABLE :</i>
	<i>E-MAIL :</i>		

PARENT RESPONSABLE *	<i>NOM et PRENOM :</i>		
	<i>ADRESSE :</i>		
	<i>PROFESSION :</i>		<i>EMPLOYEUR :</i>
	<i>TEL. FIXE :</i>		<i>TEL. PORTABLE :</i>
	<i>E-MAIL :</i>		

ADMINISTRATIF	<i>N° SECURITE SOCIALE :</i>	
	<i>N° ASSURANCE - RESPONSABILITE CIVILE :</i>	
	<i>N° ALLOCATAIRE CAF :</i>	
	<i>QUOTIENT FAMILIAL :</i>	

INSCRIPTIONS ENFANTS	<i>1 - NOM ET PRENOM :</i>		<i>DATE DE NAISSANCE :</i>	
	<i>2 - NOM ET PRENOM :</i>		<i>DATE DE NAISSANCE :</i>	
	<i>3 - NOM ET PRENOM :</i>		<i>DATE DE NAISSANCE :</i>	
	<i>4 - NOM ET PRENOM :</i>		<i>DATE DE NAISSANCE :</i>	

<i>L'ENFANT EST AUTORISE A PARTIR SEUL :</i>	
<i>AUTRES PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :</i>	
<i>L'ENFANT SAIT NAGER :</i>	

J'autorise les responsables de l'accueil de loisirs à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin, de préférence le docteur en cas de soins d'urgence et si nécessaire sous anesthésie à l'hôpital de

J'autorise également mon (mes) enfant(s) à aller à la piscine pour se baigner (si vaccinés polio - remplir fiche sanitaire), à effectuer toutes les sorties prévues et à être photographiés et (ou) filmés durant l'accueil de Loisirs.

J'autorise le droit d'exposition des œuvres de mes enfants.

<p>Lu et approuvé à</p> <p>le </p>	<p>Signature du père, de la mère ou du tuteur légal *</p> <p></p>
---	--