

FICHE FAMILIALE ACCUEIL DE LOISIRS

FAMILLE

Nom du responsable légal: Prénom:.....
Lien de parenté (Mère, Père, autres...):
Adresse:.....
Date de naissance:...../...../.....
Profession:..... Employeur:.....
Tél fixe:
Portable:
Numéros du Travail :.....
Adresse Mail:@.....
Numéro CAF ou MSA (**obligatoire**):..... Quotient familial:.....

Nom du conjoint: Prénom:.....
Lien de parenté (Mère, Père, autres...):
Adresse:.....
Date de naissance:...../...../.....
Profession:..... Employeur:.....
Tél fixe:
Portable:
Numéros du Travail :.....
Adresse Mail:@.....

ENFANT INSCRIT

NOM: Prénom:.....
Date de Naissance: Sexe:.....
Ecole: Classe:.....

ENFANT INSCRIT

NOM: Prénom:.....
Date de Naissance: Sexe:.....
Ecole: Classe:.....

ENFANT INSCRIT

NOM: Prénom:.....
Date de Naissance: Sexe:.....
Ecole: Classe:.....

J'autorise chaque enfant ci-dessus inscrit: (dans le cas d'un non accord pour une des mentions suivante, merci de bien vouloir fournir un écrit signé.)

- A voyager en voiture individuelle ou minibus si la situation se présente.
- A se baigner en piscine ou sur un lieu autorisé suivant la réglementation.
- A être pris en charge par les responsables qui prendront toute décision médicale d'urgence en accord avec les services médicaux.
- A être pris en photo et à avoir leur image diffusée sur des supports photographiques ou informatiques pour illustrer seulement les animations proposées par l'accueil.
- A effectuer des activités dites à « risques » (char à voile, escalade, roller de rue...) encadrées par des personnes habilitées.



J'autorise mon/mes enfant(s)

A rentrer accompagné de: (toutes les personnes ne figurant pas sur cette liste ne pourront pas récupérer votre enfant)

-Nom et Prénom.....lien de parenté:.....
-Nom et Prénom.....lien de parenté:.....
-Nom et Prénom.....lien de parenté:.....
-Nom et Prénom.....lien de parenté:.....

J'avertirais tout de même l'accueil de loisirs lorsque ces personnes viendront exceptionnellement récupérer mon/mes enfant(s)

Je certifie:

- Avoir pris connaissance du **règlement intérieur** visible sur notre site internet www.saint-mathurin.com
- Avoir été informé de l'obligation de fournir **les dernières vaccinations à jour** de mon/mes enfant(s). Je m'engage à fournir une nouvelle photocopie en cas de nouveaux vaccins effectués
- Avoir souscrit **un contrat d'assurance** couvrant les activités scolaires et extrascolaires et avoir été informé également de l'intérêt de souscrire une assurance individuelle accident. (donner une photocopie de l'attestation d'assurance à l'accueil chaque année)
- M'engager à informer l'accueil de loisirs en cas de **changement de coordonnées** (numéro de téléphone, adresse...)
- Autoriser la structure à rechercher **mon quotient familial** sur internet via MON COMPTE PARTENAIRE (réservé aux professionnels).

Je soussigné.....représentant légal des enfants cités ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Daté du:/...../.....

SIGNATURE OBLIGATOIRE :