

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

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 :