



ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(Périscolaire, centre de loisirs et maison des jeunes,)

Enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance :Lieu :

Ecole : Ville :

Assurance extrascolaire de la période à venir (joindre copie) :

Parents ou tuteurs

Mariés/PACS Célibataire Union libre Séparés/divorcés

Nom du père (ou responsable): Prénom :

Adresse complète : Code postal :

..... Ville :

Tél. domicile : Portable :

Mail (obligatoire) :

N° sécurité Sociale :

Coordonnées Employeur :

Tél. travail :

Nom de la mère (ou responsable) : Prénom :

Adresse complète :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Portable :

Mail (obligatoire) :

N° sécurité Sociale :

Coordonnées Employeur :

Tél. travail :

Renseignements relatifs à votre régime d'allocations familiales:

- CAF :
- MSA :
- AUTRES :

- N° d'allocataire :

Personnes habilitées A récupérer l'enfant

Nom&Prénom : Lien : Tél. :

Nom&Prénom : Lien : Tél. :

Nom&Prénom : Lien : Tél. :

Personnes non habilitées A récupérer l'enfant

Nom&Prénom : Lien :

Nom&Prénom : Lien :

Personnes A contacter en cas d'urgence (autres que parents)

Nom&Prénom : Lien : Tél. :

Nom&Prénom : Lien : Tél. :

Nom&Prénom : Lien : Tél. :

Médecin à prévenir en cas d'urgence :

Nom-Prénom : Tél. :

Adresse :

Divers

Mon enfant est-il autorisé à rentrer seul ? OUI NON

Mon enfant sait-il nager ? OUI NON

(si oui, joindre le certificat de « savoir nager »)

Attestation du représentant légal (rayer la mention inutile)

Autorisation de droit à l'image :

- J'autorise l'équipe à exploiter les images (prises au cours des activités réalisées) sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, sur tous supports de communication : photos, films, site internet de la commune, articles de presse, reportage vidéo, facebook de la commune,...)
- Je n'autorise pas l'équipe à exploiter les images de mon enfant

Autorisation de transports collectifs :

- J'autorise mon enfant à se déplacer en transports collectifs lors des sorties organisées dans le cadre des activités du centre
- Je n'autorise pas mon enfant à se déplacer en transports collectifs lors des sorties organisées dans le cadre des activités du centre

Autorisation en cas d'accident :

- J'autorise la directrice à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale
- Je n'autorise pas la directrice à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale

□ **Je m'engage à :**

1. Signer et respecter le règlement en vigueur de la structure après en avoir pris connaissance
2. Je m'engage à fournir les pièces citées ci-dessous afin que l'inscription soit validée :
 - + La fiche sanitaire (remplie et signée),
 - + L'assurance scolaire et extrascolaire,
 - + Un justificatif de domicile de moins de 3 mois,
 - + Un document attestant que l'enfant est à jour de ses vaccinations (copie du carnet de santé),
 - + Attestation CAF ou MSA avec quotient familial (pour la rentrée **et** au 1^{er} janvier de l'année suivante) ou carte d'identité vacances
 - + Justificatif de garde (à jour) pour les familles séparées
 - + Photo d'identité.

Directrice :

Emilie DOUET : 06.23.79.13.94 accueilperisco@mairie-linxe.fr

Fait à, le

Signature(s) parents(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »