

Fiche d'inscription pour chaque enfant

Mercredi Petites vacances Eté

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant :

	PERE	MERE	AUTRE PERSONNE à Prévenir en cas d'urgence
Nom
Prénom
Adresse
Mail
C.P. et Commune
Profession
N° Tél. domicile
N° Tél. travail
N° Tél. portable

N° de sécurité sociale de l'assuré (auquel est rattaché l'enfant) :

Police d'assurance : Compagnie N° du contrat :

N° de C.A.F. : Département N° Allocataire :

Quotient Familiale :

Renseignements sanitaires obligatoires (fournir copies vaccinations du carnet de santé de l'enfant)

Date du dernier rappel	Allergies	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
DT Polio	Alimentaires	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	Médicamenteuses ou autres	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Préciser			

Autorisations diverses

Je, soussigné (Nom et Prénom) tuteur légal

Urgences : autorise les responsables de l'Association à faire donner à l'enfant, en cas d'urgence, tous les soins nécessités par son état, y compris si nécessaire, une intervention chirurgicale et à le transporter dans un véhicule.

Signature :

Activités :	▪ autorise l'enfant à participer aux activités de l'association	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	▪ autorise l'enfant à participer aux activités piscine	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	▪ l'enfant sait-il nager ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	▪ autorise l'enfant à participer aux sorties en car	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Autorisation à quitter les locaux

- autorise l'enfant à quitter SEUL les Locaux à 12h00 retour à 13h30 OUI NON
- autorise l'enfant à quitter SEUL les Locaux à 18h00 « fin de l'accueil jour » OUI NON

ATTENTION ! Si vous ne pouvez récupérer votre enfant à 12h00 ou 18h00, merci de me prévenir !▪ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant
.....

Droit d'image : autorise l'association à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration des activités extrascolaires. OUI NON

Fait à St. Jean-de-Maruéjols & Avéjan, le **Signature obligatoire :**