

<div>Les Minots</div> <div>Accueil Collectif de Mineurs</div> <div>Sans Hébergement</div> <div>30430 St. Jean-de-Maruéjols et Avéjan</div>	<div>Fiche d'inscription pour chaque enfant</div> <div> <div>Mercredi <input type="checkbox"/></div> <div>Petites vacances <input type="checkbox"/></div> <div>Eté <input type="checkbox"/></div> </div>
--	--

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	<u>Allergies</u>		
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 ☐ NON ☐
- autorise l'enfant à participer aux activités piscine OUI ☐ NON ☐
- l'enfant sait-il nager ? OUI ☐ NON ☐
- autorise l'enfant à participer aux sorties en car OUI ☐ NON ☐

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 :