

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Adresse si différente des parents : _____

Sexe : M F

Classe fréquentée : _____

PERSONNE AYANT LA RESPONSABILITE PARENTALE

Nom – Prénom	_____	_____
Qualité	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
Adresse	_____	_____
Commune	_____	_____
Code Postal	_____	_____
Téléphone domicile	_____	_____
Téléphone portable	_____	_____
Messagerie	_____	_____
Profession	_____	_____
Téléphone professionnel	_____	_____

ADRESSE OU LA FACTURE DOIT ETRE ENVOYEE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

ASSURANCES ET COUVERTURE SOCIALE

Nom Assurance Responsabilité civile	Adresse	N° de contrat
_____	_____	_____
Nom Assurance Responsabilité extrascolaire	Adresse	N° de contrat
_____	_____	_____
Numéro de sécurité sociale	Adresse de la caisse ou centre payeur	
_____	_____	

Nom du parent qui perçoit les allocations familiales : _____

N° Allocataire : _____

Organisme qui verse les prestations familiales : CAF MSA
ou régime particulier : Education Nationale France Télécom
Autre (EDF-GDF, SNCF...)

SANTÉ ET RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de père – mère - tuteur (1)

de l'enfant _____

- ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur,
- ATTESTE avoir été informé de l'intérêt de souscrire à un contrat d'assurance des personnes couvrant les dommages corporels pouvant exposer les activités péri et extrascolaires auxquelles participe mon enfant,
- ATTESTE avoir pris connaissance des conditions d'organisation des services périscolaires et du centre de loisirs sans hébergement ainsi que des conditions tarifaires ;

- (2) AUTORISE mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le service, sous la responsabilité du personnel d'animation dans le centre et à l'extérieur,
- (2) AUTORISE mon enfant à se baigner (piscine, mer) dans le cadre des activités du Centre de Loisirs, dans les lieux de baignade autorisée,
- (2) AUTORISE la diffusion de photos représentant mon enfant, prises à l'occasion des activités auxquelles il participe, sur les publications municipales,
- (2) AUTORISE mon enfant à quitter seul : l'accueil périscolaire, le centre de Loisirs (1)

Préciser l'heure en cochant 12h00 17h00 17h30
 18h00 18h30

- (2) AUTORISE une tierce personne, autre que les parents, à prendre en charge mon enfant, en mon absence, à la fin des activités.

Mme Mlle M. _____ adresse _____ Tél. _____
Mme Mlle M. _____ adresse _____ Tél. _____
Mme Mlle M. _____ adresse _____ Tél. _____

Je certifie l'exactitude des renseignements figurant dans le dossier

Fait à ,
le
Signature

- (1) rayer les mentions inutiles
- (2) cocher les cases correspondantes pour accord