



# Accueil de Loisirs Accueil périscolaire

## INSCRIPTION

### Enfant :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

L'enfant vit avec :  ses parents  un seul parent  en garde alternée

### Famille :

*Parent 1 ou Tuteur :*

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone :

Domicile : .....

Portable : .....

Travail : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

CAF

MSA

N°d'allocataire : .....

*Parent 2 :*

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

N° de téléphone :

Domicile : .....

Portable : .....

Travail : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Je soussigné....., parent ou représentant légal de l'enfant : ..... autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs :

seul(e) ou  accompagné(e) de :

NOM, Prénom : ..... Téléphone : .....

→ Autorise le personnel de l'accueil de loisirs à prendre des photos ou à filmer mon enfant dans le cadre de leurs activités. Ces images peuvent être utilisées pour des affichages ou des supports d'information et de communication :

OUI  NON

→ Autorise le directeur, ou toute autre personne en son absence, à prendre toutes les mesures nécessaires pour la santé de mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, et m'engage à payer les éventuels frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération :

OUI  NON

→ Autorise le transport en véhicule personnel de bénévoles ou salariés de l'association :

OUI  NON

→ Autorise le transport dans les véhicules personnels d'autres parents :

OUI  NON

→ Je souhaite recevoir ma facture par mail :

OUI  NON

→ Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à la respecter.

Fait à :

Le :

Signature :