



# ACCUEIL DE LOISIRS



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### ANNEE 2019

#### ENFANT :

Nom..... Prénom.....

Date de Naissance ..... Age..... Sexe. F  M

#### RESPONSABLES LEGAUX :

##### Père

Nom ..... Prénom.....

Adresse.....

Commune..... Code Postal .....

Domicile : ..... Portable.....

Profession..... Travail.....Employeur.....

##### Mère

Nom ..... Prénom.....

Adresse.....

Commune..... Code Postal .....

Domicile : ..... Portable.....

Profession..... Travail.....Employeur.....

Situation de famille Si séparation, parent qui a la garde :

Adresse e-mail :

##### Frères et Sœurs

Nom ..... Prénom.....

Nom ..... Prénom.....

Nom ..... Prénom.....

#### IMMATRICULATION :

N° Sécurité Sociale.....

Régime

CAF  MSA  Autres

N° d'allocataire.....



# AUTORISATIONS

## 1. Autorisation de personnes à venir récupérer l'enfant :

- Nom et Prénom .....

☎ Téléphone .....

Lien avec l'enfant .....

- Nom et Prénom .....

☎ Téléphone .....

Lien avec l'enfant .....

- Nom et Prénom .....

☎ Téléphone .....

Lien avec l'enfant .....

**« Aucun enfant n'est autorisé à quitter le centre seul sans décharge »**

## 2. Droit à l'image :

Lors des différentes activités, des photos et vidéos sont prises et sont utilisées à des fins d'illustrations dans différents supports de communication (journaux locaux, site internet de la Mairie, expositions au centre de loisirs

Oui  Non

## 3. Santé

L'accueil de loisirs se donne l'autorisation de faire appel aux services d'urgence (pompiers, Samu) en cas d'accident.

- Hospitalisation Oui  Non

- Chirurgie Oui  Non

Personne à contacter en cas d'urgence (autre que les parents)

- Nom et Prénom .....

☎ Téléphone .....

Lien avec l'enfant .....

## 4. Ramassage de bus

Pendant la période des **vacances d'été**, un service de ramassage est organisé pour les enfants de Meynes

Utilisation du bus : - Matin Oui  Non  - Soir Oui  Non

Ce service est proposé par la Mairie de Meynes et est gratuit.

## 5. Sorties

Dans le cadres des projets d'animation, des sorties en bus sont organisés

Transport Oui  Non

L'enfant est il malade en bus Oui  Non

## **ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR**

Je soussigné M.et/ou Mme .....

Responsable légal de l'enfant .....

Déclare exact les renseignements portés sur ce dossier.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre et m'engage à le respecter.

Date

Signature

A ce dossier, les parents s'engagent à nous faire parvenir les documents ci-joints :

- Fiche sanitaire
- Avis d'imposition année 2018 sur revenu 2017.
- Photocopie des vaccins à jour (carnet de santé)
- Bon CAF (original)
- Assurance extra scolaire
- N°allocataire CAF
- Paiement