



DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

ACCUEIL DE LOISIRS DE FAUILLET

06.73.19.42.26/clshfauillet.amicale@gmail.com



DOCUMENTS à FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Remplir la fiche d'inscription ci-dessous et verso,
- Remplir la fiche sanitaire de liaison ci-jointe,
- Joindre l'attestation d'assurance scolaire et extrascolaire,
- § **Joindre l'attestation de quotient familial CAF ou MSA (mois de février 2023)**
- Joindre les photocopies de toutes les pages de vaccination du carnet de santé,
- § Jugement précisant les modalités de garde des enfants et l'autorité parentale (si il y a lieu)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

Date d'inscription

L'enfant

NOM & Prénom: _____

Age: _____

Date & Lieu de naissance: _____

à _____

Ecole et classe: _____

Téléphone du responsable légal: _____

Informations médicales et d'assurance

Nom du médecin traitant: _____

n° de téléphone médecin: _____

Problèmes de santé éventuels/Régime alimentaire/ PAI: _____

Assurance qui couvre l'enfant: _____

n° de police d'assurance: _____

responsable légal 1 de l'enfant

NOM & Prénom: _____

Adresse: _____

Commune / C.P: _____

n° téléphone portable _____

n° de téléphone Fixe _____

adresse MAIL: _____

Allocataire: CAF

MSA

n° CAF ou MSA: _____

Employeur: _____

n° téléphone Travail: _____

Autre responsable de l'enfant

NOM & Prénom: _____

Adresse: _____

Commune / C.P: _____

n° téléphone portable _____

n° de téléphone Fixe _____

adresse MAIL: _____

Employeur: _____

n° téléphone Travail: _____

Personnes habilitées à récupérer l'enfant

En dehors des Responsables 1 & 2

NOM & Prénom	Qualité	N° de tél. PORTABLE & FIXE
1		
2		
3		

Autorisations

J'autorise l'équipe d'animation à effectuer des photos et vidéos de mon enfant dans le cadre d'activités

OUI

NON

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties gratuites organisées par le Centre de Loisirs ou l'accueil de loisirs et à être déplacé avec les véhicules de l'association:

OUI

NON

J'autorise mon enfant à quitter SEUL le centre de loisirs ou l'accueil de loisirs périscolaire, en dégageant l'équipe pédagogique et la municipalité de toute responsabilité

OUI

NON

J'accepte le règlement intérieur du centre de loisirs

OUI

NON

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires à la sauvegarde de la santé de mon enfant. En cas d'urgence un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

Renseignements confidentiels à usage exclusif de l'Amicale laïque de Tonneins destinés à être traités informatiquement. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification

Date et Signature du Responsable:

--

1