

# dossier d'inscription 20\_\_

CLSH Tonneins



## DOCUMENTS à FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Remplir la fiche d'inscription
- Remplir la fiche sanitaire de liaison
- Joindre l'attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- Joindre l'attestation Quotient Familial CAF ou MSA (mois de février)
- Joindre les photocopies de toutes les pages de vaccination du carnet de santé
- Joindre une photo d'identité de l'enfant
- Jugement précisant les modalités de garde des enfants et l'autorité parentale (s'il y a lieu)

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

Date d'inscription:

Fiche 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: \_\_\_\_\_

## Responsable légal 2 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 et/ou 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 ; ces prises de vue ne seront et ne pourront pas être utilisées à destination commerciale:

OUI

NON

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties gratuites organisées par le centre 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, en dégagant 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.

OUI

NON

*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: