



ACCUEIL DE LOISIRS LEO LAGRANGE MIREVAL

FICHE D'INSCRIPTION

Maternel Primaire

ETAT CIVIL DE L'ENFANT :

NOM : PRENOM : SEXE :

Date de naissance : Ecole fréquentée :

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT Père Mère Les 2 Tuteur

| | PERE | MERE | AUTRES |
|---------------|------|------|--------|
| Nom | | | |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | |
| Internet | | | |
| Tel domicile | | | |
| Portable | | | |
| Profession | | | |
| Lieu activité | | | |
| Tel. travail | | | |

ASSURANCES :

Nombre d'enfants dans la famille : N° sécurité sociale de l'assuré (auquel l'enfant est rattaché) :

Régime général MSA Fonction publique Autres

N° allocataire CAF ou MSA:

Police d'assurance : compagnie N° de contrat

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Médecin de famille : Tel :

RENSEIGNEMENTS ALIMENTAIRES/ ALLERGIES/ AUTRES

.....
.....
.....

AUTORISATIONS DIVERSES

Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom Prénom En qualité de Tel.....

Nom Prénom En qualité de Tel.....

Nom Prénom En qualité de Tel.....

J'autorise N'autorise pas mon enfant mineur, à quitter seul le centre de loisirs primaire.

Activités : • Autorise l'enfant à participer aux activités piscine, plage, rivière oui non

Droits à l'image : Autorise le ALSH à utiliser l'image de mon enfant, sur support photographique ou informatique, pour la présentation et l'illustration des activités du centre. oui non

Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement du projet éducatif et pédagogique du ALSH, certifie exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médical, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Fait le à Mireval

Signature obligatoire



Centre de loisirs
6 rue Jules Ferry
Ecole primaire
34 110 Mireval
Tel: 04.67.74.94.21
06.12.83.22.02

ACCUEIL DE LOISIRS LEO LAGRANGE MIREVAL

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame,

Monsieur.....

demeurant à

.....

.....

.....

responsable de l'enfant....., atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur, rempli et fourni les documents nécessaires pour l'inscription de mon enfant à l'accueil de Loisirs soit :

- la fiche d'inscription
- la fiche sanitaire de liaison
- le certificat médical
- une photocopie de l'attestation d'assurances extra- scolaire
- une autorisation écrite de donner un doliprane en cas de fièvre avec le poids de l'enfant
- Le numéro de CAF à défaut la dernière feuille d'imposition ou de non imposition
- les formulaires permettant un dégrèvement sur le tarif (aides aux loisirs CAF, Bons CHU, MSA...)

Fait à Mireval, le.....

Signatures