



## FICHE D'INSCRIPTION ECOLE ET ACCUEIL DE LOISIRS

RESPONSABLES(S) LEGAL(AUX) DE(S) ENFANT(S)

Père

Mère

Nom et prénom de la mère :

.....

Adresse :

.....

Code postal et ville :

.....

Domicile : .....

Portable : .....

Professionnel : .....

Email : .....

Profession et adresse employeur :

.....

.....

N° sécurité sociale :

.....

Nom et prénom du père :

.....

Adresse :

.....

Code postal et ville :

.....

Domicile : .....

Portable : .....

Professionnel : .....

Email : .....

Profession et adresse employeur :

.....

.....

N° sécurité sociale :

.....

**Situation familiale :**

marié(s)

concubinage(s)

célibataire(s)

séparé(s)

garde alternée(s)

veuf(ve)(s)

**Régime :**

CAF :

MSA

Autre (précisez) : .....

N° allocataire CAF ou MSA : .....

**1<sup>er</sup> enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe  masculin

féminin

**2<sup>ème</sup> enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe  masculin

féminin

**3<sup>ème</sup> enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe  masculin  féminin

**4<sup>ème</sup> enfant**

Nom et prénom :

.....

Date de naissance : .....

Sexe  masculin  féminin

**Facture adressée :**  à la mère  au père  aux deux

autres, précisez : .....

**Je soussigné(e).....responsable légal de(s) enfant(s)**

➤ Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

➤ Autorise les personnes suivantes à récupérer mon(mes) enfant(s) :

- .....(lien avec la famille)

- .....(lien avec la famille)

- .....(lien avec la famille)

- .....(lien avec la famille)

➤ Autorise le transport de mon(mes) enfant(s) au cours des activités, en minibus, car ou voiture

➤ Autorise les responsables de l'Accueil de Loisirs ou de l'école, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical : traitements, hospitalisations et interventions chirurgicales.

➤ Je déclare que mon (mes) enfant(s) est(sont) couvert(s) par une responsabilité civile individuelle ou familiale

➤ Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après le départ de l'Accueil de Loisirs ou de l'école.

Fait à ....., le.....

Signature du ou des responsable(s) légal(aux),