



DOSSIER D'INSCRIPTION - 2019

Centre de Loisirs de SAINT JACUT LES PINS

(Valable de janvier 2019 à décembre 2019)

Une fiche par enfant

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Garçon Fille

Adresse du domicile de l'enfant : _____

NOM et Prénom de la mère :

Adresse du domicile :

E-mail : _____

Domicile ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Travail ____ / ____ / ____ / ____ / ____

J'accepte de recevoir par mail (merci de cocher) Les informations d'animation

NOM et Prénom du père :

Adresse du domicile :

E-mail : _____

Domicile ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Travail ____ / ____ / ____ / ____ / ____

J'accepte de recevoir par mail (merci de cocher) Les informations d'animation

N° de sécurité sociale dont l'enfant est ayant droit : _____

Adresse de la caisse de sécurité sociale : _____

Régime :

CAF : N° d'allocataire : _____ / Quotient familial : _____

J'autorise l'organisateur de l'accueil de loisirs à consulter directement mon quotient familial sur CAFPRO, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CAF. Tant que mon enfant fréquente la structure, et sauf indication de ma part, cette autorisation sera tacitement renouvelée chaque année: **oui** **non**

MSA : Quotient familial : _____ Autre : Quotient familial : _____

Pour les familles qui bénéficient d'aides CAF ou MSA, pensez à donner une copie de votre « Attestation aides aux temps libres » pour la CAF ou « l'Attestation de quotient familial » pour la MSA. Ces documents doivent être valables pour l'année en cours.

> ADRESSE DE FACTURATION : (merci de cocher)

Envoi Postal Adresse du domicile :

Envoi par Mail:

Merci d'indiquer s'il s'agit d'un organisme payeur extérieur à la famille :

> REGLEMENT INTERIEUR : J'ai pris connaissance du règlement intérieur joint. J'ai expliqué à mon enfant le fonctionnement du centre et de la vie collective et nous en acceptons les conditions.

> ASSURANCES : Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces animations. Merci de nous indiquer le nom et le numéro du contrat pour :

-Assurance Responsabilité civile : Assureur :N° contrat :

-Assurance Individuelle Accident : Assureur :N° contrat :

PIÈCES A FOURNIR (valables de Janvier à Septembre sauf pour la fiche d'inscription) :

- Dossier d'inscription (ci-dessus) complété et signé
- Autorisation parentale (au dos) complétée et signée
- Fiche sanitaire de liaison complétée et signée
- Fiche d'inscription de la période concernée

Date : ____ / ____ / ____

Signature(s) :



PERSONNES A CONTACTER EN CAS DE BESOIN

En cas de besoin, les parents seront contactés en premier suivi des personnes indiquées ci-dessous :

N° 1 : Nom - Prénom :Coordonnées téléphoniques :

N° 2 : Nom - Prénom :Coordonnées téléphoniques :

N° 3 : Nom - Prénom :Coordonnées téléphoniques :

N° 4 : Nom - Prénom :Coordonnées téléphoniques :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M./Mme _____,

Responsable légal de : _____ (NOM et Prénom de l'enfant)

- Autorise le responsable du séjour ou de l'activité, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical (notamment transport aux urgences médicales les plus proches après appel au 112) : OUI NON
- Autorise mon enfant à suivre les différentes activités sportives prévues par le Centre de Loisirs : OUI NON
- Autorise mon enfant à utiliser les transports du Centre de Loisirs pour toutes destinations :
 - car : OUI NON
 - mini-bus : OUI NON
 - ou si nécessaire la voiture du responsable du Centre de Loisirs : OUI NON
- Autorise mon enfant à se baigner :
 - à la piscine : OUI NON
 - à la plage : OUI NON
- Autorise l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités du Centre de Loisirs : OUI NON
et à les diffuser si besoin :
 - dans la presse : OUI NON
 - sur les supports de communication du Centre Social La Fédé : OUI NON
 - sur le site internet de la commune : OUI NON
 - dans les bulletins municipaux de la commune : OUI NON
et des autres communes : OUI NON
- Autorise mon enfant à partir seul à la fin du centre de loisirs : OUI NON
- Autorise la ou les personnes désignée(s) ci-après à reprendre mon enfant à la fin du Centre:

Nom	Prénom	Adresse	N° 

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature des responsables légaux :