

Date : / /

FICHE INSCRIPTION ANNEE 2018/2019

(Recto) valable jusqu'au 31/08/2019

ENFANT

NOM : **Prénom** : Fille Garçon

NE(E) LE : / / AGE :

Classe Ecole : Suivi Assistante sociale Suivi Education spécialisée

SANTE DE L'ENFANT

Régime alimentaire : Sans porc Sans viande Autre

Vaccins : REmplir les dates demandées des vaccins

DT Polio / Trétracoq

1^{er} vaccin : / /

2^{ème} vaccin : / /

3^{ème} vaccin : ... / ... /

Dernier rappel : ... / ... /

Autres Vaccinations

BCG : ↑ oui non

ROR : ↑ oui non

Coqueluche : ↑ oui ↑ non

Autre (précisez) :

Difficultés de santé et/ou recommandations des parents :

.....

RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE

ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE :

.....

TELEPHONE DU DOMICILE : ADRESSE MAIL :

ASSURANCE RESP. CIVILE : N° SECURITE SOCIALE RATTACHEMENT ENFANT :

CAF DE : N° ALLOCATAIRE : QUOTIENT FAMILIAL : MUTUELLE :

NOM ET PRENOM DU PERE (OU TUTEUR) :

.....

PROFESSION :

EMPLOYEUR ET ADRESSE

.....

TELEPHONE TRAVAIL :

TELEPHONE PORTABLE :

NOM ET PRENOM DE LA MERE :

.....

PROFESSION :

EMPLOYEUR ET ADRESSE

.....

TELEPHONE TRAVAIL :

TELEPHONE PORTABLE :

AUTORISATIONS PARENTALES

(Verso)

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant : _____

Oui Non Autorise le responsable de l'accueil de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical.

Oui Non Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par le centre (sorties, piscine, activités sportives, etc...)

Oui Non Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication Léo Lagrange, de la commune et sur le site internet.

Oui Non Autorise mon enfant à quitter seul le centre à la fin des activités. Préciser l'heure : ____

Oui Non Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs avec une tiers personne majeure.

Nom et prénom et lien de parenté : _____

Nom et prénom et lien de parenté : _____

Nom et prénom et lien de parenté : _____

Oui Non Accepte de recevoir les informations de l'accueil de Loisirs par mail.

Oui Non A pris connaissance du règlement intérieur

Fait à _____, le _____

Signature des parents:

Documents à fournir dès l'inscription annuelle de votre enfant à l'accueil de loisirs.

- Photocopie des vaccinations à jour.
- Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime.
- Copie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'enfant pour l'année en cours
- Copie de l'attestation de sécurité sociale de l'année en cours
- Certificat de natation 50 mètres (piscine....) si l'enfant a passé le test. Obligatoire pour les ados.
- Justificatif de domicile datant de - 3 mois.