

FICHE D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS

Renseignement sur votre enfant

Nom :

Prénom : F M

Date de naissance :

Partie remplie par le Centre Social

Votre Quotient familial :

Votre aide journalière :€

Aide VACAF :%

N° allocataire :

Son école

En quelle classe est votre enfant :

Nom de l'instituteur(trice) :

Dans quelle école : Mairie

Champ Bouvier

Autre

Ses activités extérieures du mercredi

Désirez-vous que l'accompagnement soit fait par le centre social :

OUI NON

Précisez l'heure :

Le lieu :

Précisez le nom de la personne prenant en charge votre enfant :

Droit à l'image

J'autorise le Centre Social Mosaïques à utiliser, dans le cadre de ses documents de communication et de son site internet, toute image photographique ou vidéo sur laquelle pourrait figurer mon enfant. OUI NON

Les parents

Situation familiale : Marié Divorcé Autre.....

Père/Mère :

Adresse : Téléphone Perso: Téléphone pro.....

Email :

Mère/Père :

Adresse : Téléphone Perso: Téléphone pro.....

Email :

Personnes autorisées à venir récupérer votre enfant ou à contacter en cas d'urgence

Nom : N° de tél : Qualité :

Nom : N° de tél : Qualité :

Nom : N° de tél : Qualité :

Nom : N° de tél : Qualité :

FICHE SANITAIRE - ENFANT

| Vaccin | Date du dernier rappel |
|--------------|------------------------|
| DT-Coq-Polio | |

Régime général MSA Autres

Problèmes de santé et recommandations

.....

Régime Alimentaire Sans Viande

Allergies Asthme OUI NON

 Médicamenteuse OUI NON si oui précisez :.....

 Alimentaire OUI NON si oui précisez :.....

 Autres OUI NON si oui précisez :.....

Merci de fournir le PAI lors de procédure médicale

Je soussigné, M. / Mmeresponsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, **toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant** et m'engage à rembourser à l'Association le montant des frais médicaux. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement.

Fait à Jassans-Riottier,

Le.....

Signature :