

## CENTRE DE LOISIRS 3 – 11 ANS

<b>ENFANT</b>
Nom et Prénom : ..... Né(e) le : ____ / ____ / ____ à ..... Etablissement scolaire fréquenté : ..... Classe fréquentée : .....
<b>PARENTS – RESPONSABLE LEGAL</b>
<b>PARENT 1 :</b> Nom et Prénom : ..... Adresse : ..... Tél. portable : ..... Profession : ..... N° Sécurité Sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ // ____ Employeur : ..... Tél. travail : ..... E-Mail : ..... <input type="radio"/> J'accepte que mon e-mail soit utilisé pour recevoir les infos de l'ALSH et de la mairie au sein de la liste de diffusion des familles.
<b>PARENT 2 :</b> Nom et Prénom : ..... Adresse : ..... Tél. portable : ..... Profession : ..... N° Sécurité Sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ // ____ Employeur : ..... Tél. travail : ..... E-Mail : ..... <input type="radio"/> J'accepte que mon e-mail soit utilisé pour recevoir les infos de l'ALSH et de la mairie au sein de la liste de diffusion des familles.
<b>Autorité parentale :</b> <input type="checkbox"/> <b>Parent 1</b> <input type="checkbox"/> <b>Parent 2</b>
<b>AUTRE REPRESENTANT LEGAL</b> Nom et Prénom : ..... Adresse : ..... Tél. portable : ..... E-Mail : ..... <input type="radio"/> J'accepte que mon e-mail soit utilisé pour recevoir les infos de l'ALSH et de la mairie au sein de la liste de diffusion des familles.
<b>SITUATION FAMILIALE</b>
<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié <input type="checkbox"/> pacsé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé
<b>RÉGIME</b>
<input type="radio"/> Régime général de la sécurité sociale et assimilés <input type="radio"/> Autres Régimes (MSA...)

## AUTORISATIONS ET ATTESTATIONS

- J'autorise les personnes inscrites ci-dessous à venir chercher mon enfant.

Mr/Mme..... Lien de parenté.....

Tel.....

Mr/Mme..... Lien de parenté.....

Tel .....

Mr/Mme..... Lien de parenté.....

Tel .....

J'autorise mon enfant à partir seul

J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées sur les différents sites de la commune (city stade, espaces verts, terrain de football ...)

J'autorise la directrice de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant

J'autorise mon enfant à pratiquer les diverses activités organisées par l'équipe d'animation dans le cadre de la législation en vigueur actuellement.

J'autorise la prise et la diffusion de photographies de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs pour les usages suivants : journaux locaux, expositions photo, communication de la mairie.

## REGLEMENT INTERIEUR

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur joint et de l'ensemble des informations.

Fait à .....

Le .....

Signature du, des parent(s) ou du tuteur légal, précédée de la mention "Lu et approuvé"

Je déclare exacts les renseignements portés sur la présente fiche et je m'engage à signaler tout changement auprès du secrétariat du service enfance.

Fait le ..... à .....

Signature du, des parent(s) ou du tuteur légal, précédée de la mention "Lu et approuvé".

### Documents à retourner au secrétariat de Mairie :

	La présente fiche d'inscription datée et signée
	La fiche sanitaire de liaison complétée et signée
	Copies des vaccinations
	En cas d'allergie, justificatif médical décrivant précisément l'allergie et le protocole à suivre. Si PAI, nous le fournir également.
	Ordonnance médicale si l'enfant suit un traitement, accompagnée d'une décharge signée par le responsable légal.
	Une attestation d'assurance
	Autorisation parentale datée et signée