

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Accueil de loisirs de Bas en Basset

IDENTITE DE L'ENFANT

Nom : Prénom : Sexe : F-M
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Age :
Adresse :
Ecole fréquentée : Classe :

INFORMATION FAMILIALES ET ADMINISTRATIVE

Situations des parents : (rayer les mentions inutiles)
Célibataire - Vie maritale – Pacsés - Mariés – Divorcés – Veuf

IDENTITE DE LA MERE ou tutrice légale

Nom et Prénom :
.....
Profession :
.....
Employeur :
.....
Adresse du domicile : (si différent de l'enfant)
.....
Tel Fixe et Portable :
.....
Tel Professionnel :
.....
La mère est destinataire des factures :
Oui Non
Autres :
.....
Mail :

IDENTITE DU PERE ou tuteur légal

Nom et Prénom :
.....
Profession :
.....
Employeur :
.....
Adresse du domicile : (si différent de l'enfant)
.....
Tel Fixe et Portable :
.....
Tel Professionnel :
.....
Le père est destinataire des factures :
Oui Non
Autres :
.....

Personnes à contacter et ou autorisées à venir chercher l'enfant en cas d'urgence ou d'indisponibilité des parents (présentation d'une pièce d'identité)

Nom : Prénom : Qualité : Tel :
Nom : Prénom : Qualité : Tel :

Adhère à l'association Familles Rurales de

Assurance responsabilité civile

Nom :
Adresse :
N° de contrat :

Régime de sécurité sociale :

Régime générale Régimes spécifiques (MSA, RSI, SNCF, EDF, GDF) Non Allocataires
Numéro d'allocataire CAF/MSA ect : + Quotient familial :

Mutuelle

Nom.....

Adresse

N° de Contrat :

INFORMATION ALIMENTAIRES :

	OUI	NON	Lesquelles ?
Sans Porc			
Végétarien			
Allergies Alimentaires			

INFORMATIONS MEDICALES ET SPORTIVES :

Mon enfant sait nager : oui non Mon enfant sait faire du vélo : oui non

P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé) : oui non

Observation complémentaire (retrait de lunette en cas de sport, appareil dentaire)

.....

AUTORISATION PARENTALES :

Je, soussigné, déclare avoir le plein exercice de l'autorité parentale de l'exactitude des renseignements suivants :

- Autorise l'équipe d'encadrement de l'Accueil de Loisirs à prendre toute les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre pour mon enfant des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer. OUI NON

- Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile à partir deh, les jours suivants :

.....

- Autorise Familles Rurales à reproduire et à diffuser les photographies et/ou vidéo réalisée par Familles Rurales de ma personne ou celle de mon enfant ; pour usage exclusif suivant : les journaux de Familles Rurales, ses supports vidéo, les illustrations de ses documents d'information, les illustrations de son site internet. Cette autorisation est valable pour une durée de 10 ans. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos/vidéo ne porteront pas atteinte à ma réputation ou à ma vie privée, ou celle de mon enfants. OUI NON

- Autorise l'équipe d'encadrement « + 3 ans de permis » à transporter mon enfant dans un véhicule ou un mini bus selon la législation en vigueur. OUI NON

ENGAGEMENT DES PARENTS

M'engage à transmettre à l'association, les éventuels changements d'adresse, et coordonnées concernant les parents et les personnes à contacter.

M'engage à régler l'intégralité des frais dus au titre de l'Accueil de Loisirs.

M'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutique éventuels.

Acceptation du règlement intérieur joint avec la fiche d'inscription

Fait à :

Signatures du père et de la mère ou du tuteur légal (e)

Le :

Précédée de la mention « lu et approuvé »