



**Accueil de Loisirs de Poligny
Fiche d'inscription 2018/2019
(A remettre au responsable)**



ENFANT

NOM : Prénom :

Date de Naissance : Féminin Masculin

RESPONSABLE DE L'ENFANT Mère Père Autre (préciser) :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tel.domicile:..... Tel.travail:..... Portable :

Adresse mail :

Profession..... Employeur :

Situation familiale : Marié célibataire vie maritale Autre (à préciser) :

Régime dont dépend l'enfant : CAF MSA SNCF EDF/GDF

Adresse de l'organisme:

Autorisation d'utiliser C.A.F. PRO pour mettre à jour votre dossier oui non

N° d'allocataire : Nombre d'enfants à charge dans la famille :

AUTRE RESPONSABLE DE L'ENFANT Mère Père Autre (à préciser) :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Tel.Domicile:..... Tel.Travail:..... Portable :

Profession:..... Employeur :

Situation familiale : Marié célibataire vie maritale Autre (préciser) :

Personnes autorisées à reprendre l'enfant à l'Accueil de Loisirs :

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone

J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile depuis l'Accueil de Loisirs à partir de ...h.... oui non

Personnes à prévenir en cas d'accident (si les responsables ne sont pas joignables):

Nom	Prénom	Qualité	Téléphone

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? Si oui lequel ?

Médecin traitant :

Adresse:..... :

AUTORISATION, DÉCHARGES

Ayant pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs,

je soussigné(e) responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus,

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par les organisateurs de l'Accueil de Loisirs,
- Certifie exact les renseignements portés sur cette fiche et sur la fiche sanitaire de liaison,
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures d'ouverture de l'Accueil de Loisirs,
- Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale,
- Dégage l'organisateur de toute responsabilité en cas de vol ou de perte d'objets personnels (vêtements, bijoux, jeux électroniques, téléphones portables...),
- Suis informé qu'il est de mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance en responsabilité civile,
- M'engage à signaler à l'organisateur tout changement de situation familiale,
- Autorise les organisateurs à filmer ou photographier mon enfant lors de ces différentes activités et à diffuser les documents si besoin => oui non
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »