



DOSSIER D'INSCRIPTION au séjour accessoire



du Mardi 16 au Vendredi 19 Juillet

J'inscris mon enfant au séjour

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT

Date de naissance

Commune :

REPRESENTANT LEGAL

SITUATION FAMILIALE (Mariés, pacsés, divorcés ...) :

PERSONNES RESPONSABLES

PÈRE

MERE

NOM

Prénom



Fixe



Portable



Travail



Mail



Adresse

Profession

Employeur

ADMINISTRATIF

MSA

Pass Accueil

CAF

J'autorise l'accès au service CAF PRO (Quotient Familial) N° Allocataire :

Autre

Copie de l'Attestation d'Assurance

MEDICAL

Copie des vaccinations

Mon enfant suit un traitement médical. Je joins obligatoirement l'ordonnance récente et les médicaments.

Mon enfant a des allergies. Préciser la cause et la conduite à tenir.

Mon enfant a eu les maladies suivantes :

Rubéole Varicelle Angine Rhumatisme Scarlatine Otite Coqueluche Rougeole Oreillons

Je souhaite apporter des précisions à l'état de santé de mon enfant et aux précautions à prendre :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant

Autorisation de soins

Autorise la Directrice du ALSH à présenter mon enfant à un médecin et à prendre toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessitées par l'état de santé de mon enfant.

Médecin de famille



En cas d'urgence, je souhaite que mon enfant soit conduit dans la mesure du possible à l'hôpital ou à la clinique

De plus, j'autorise le personnel médical de l'établissement à donner à mon enfant tous les soins nécessaires et d'intervenir, au besoin, chirurgicalement.

Personnes à prévenir en cas d'urgence dans le cas où le responsable légal n'est pas joignable :

NOM

Prénom

Lien de parenté



NOM

Prénom

Lien de parenté



Autorisation de participation aux activités

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du séjour accessoire

Si non, lesquelles ?

Mon enfant sait nager : oui non

Je l'autorise à se baigner : oui non

DECHARGES

Autorisation de transports

J'autorise le personnel du centre de loisirs à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités de la structure, par un moyen de transport collectif (autobus), en voiture individuelle (par un personnel du centre ou un membre de l'association).

Décharge photos

J'autorise

Je n'autorise pas

le personnel du centre de loisirs à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et de mes enfants dans les différentes publications, y compris internet, dans le cadre des activités et représentations de la structure.

Je m'engage à payer tous les frais d'inscription/adhésion indiqués, ainsi que les frais de séjour, déduction faite des aides auxquelles j'ai droit, dès le premier jour de présence de mon enfant.

Je déclare avoir pris connaissance et adhérer aux règles de fonctionnement général du centre de loisirs prévues par le règlement intérieur. L'accueil de l'enfant implique l'acceptation totale du règlement intérieur

Date :

Signature du père ou tuteur légal

Signature de la mère