



CENTRE DE LOISIRS DE TRESSIN

FICHE D'INSCRIPTION

(merci d'en compléter une par enfant)

NOM et Prénom de l'enfant: _____

Né(e) le: _____ à: _____

NOM du responsable légal: _____

ADRESSE du responsable légal: _____



NUMERO DE TELEPHONE POUR VOUS JOINDRE : ___/___/___/___/___

Téléphone travail: ___/___/___/___/___

N° de sécurité sociale du responsable: ___/___/___/___/___/___/___/___

Allocataire CAF

Non allocataire CAF

Nom de l'allocataire: _____ Numéro d'allocataire: _____

Mutuelle:

Adresse:

Assurance de responsabilité civile:

Profession du père: _____ Employeur: _____

Profession de la mère: _____ Employeur: _____

CETTE FICHE D'INFORMATION EST OBLIGATOIRE ET NECESSAIRE A
L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT AU CENTRE DE LOISIRS

Tournez la page SVP

INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Contre indications à propos des activités physiques?

.....
.....
.....

Régime alimentaire particulier?

.....
.....
.....

AUTORISATIONS CONCERNANT L'ENFANT

Je soussigné(e)....., père, mère, tuteur légal (*)de l'enfant, autorise la direction du centre de loisirs à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions médicales et chirurgicales en cas de nécessité Je m'engage à rembourser à l'organisateur les dépenses pharmaceutiques et médicales que celui-ci peut être amené à régler en mon nom en cas d'urgence.

J'autorise /Je n'autorise pas (*) mon enfant à participer aux baignades surveillées, aux activités mises en place par le centre de loisirs, à pratiquer les éventuelles activités encadrées telles vélo, équitation, camping, voile ou autres, et qui pourraient être proposées aux enfants.

J'autorise / Je n'autorise pas (*) que mon enfant soit pris en photo dans le cadre du centre par l'équipe d'animation, la presse ou toute autre personne mandatée par la municipalité.

J'autorise / Je n'autorise pas (*) mon enfant à rentrer seul du centre de loisirs pour rentrer le midi ou le soir à partir de 17h00.

(seuls les enfants de + de 8 ans peuvent rentrer seuls)

(*) = rayez la mention inutile.

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et Prénom:

o Téléphone:

Nom et prénom:

o Téléphone:

Nom et Prénom:

o Téléphone:

OBSERVATIONS PARTICULIERES:

.....
.....

J'autorise les personnes sus nommées à venir chercher mon enfant.
Fait à Tressin, le: Signature