

# DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Sexe : .....

Date de naissance : .....

Date d'inscription : .....

Est-il assuré : .....

Assureur : .....

N° Contrat : .....

Début : .....

Autorisation d'intervention médical :  oui  non    Autorisation de Filmer  oui  non    Autorisation de sortie :  oui  non

Médecin traitant : .....

Lieu d'hospitalisation : .....

Personnes à prévenir en cas d'accident	N° de téléphone	Personnes habilitées à récupérer l'enfant	N° de téléphone
.....		.....	
.....		.....	
.....		.....	

Nom du responsable : .....

Prénom du responsable : .....

Situation familiale : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Professionnel : .....

Tél. Portable : .....

Email : .....

N° allocataire CAF ou MSA : .....

Quotient CAF ou MSA : .....

**PERE : Nom :** .....

**Prénom :** .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Professionnel : .....

Tél. Portable : .....

Email : .....

**MERE : Nom :** .....

**Prénom :** .....

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Professionnel : .....

Tél. Portable : .....

Email : .....

Observations : .....

**JOINDRE AU DOSSIER : les photocopies des vaccins du carnet de santé, une attestation CAF et/ou la carte vacances loisirs de l'année en cours et l'attestation d'assurance en responsabilité civile.**

Je soussigné(e) ..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur dont un exemplaire m'a été remis.

Fait à ....., le : ..../.../.....

Signature