



DOSSIER D'INSCRIPTION ET FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Centre de Loisirs

Enfant à inscrire

NOM et Prénom :

Date de naissance :/...../.....

NB : L'inscription au centre de loisirs se fait à partir de 3 ans et jusqu'à 11 ans.

Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant

LE RESPONSABLE LEGAL (père - mère - tuteur - autre à préciser)* (*barrer la mention inutile)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile :/.....//...../..... Portable :/.....//...../..... Travail :/.....//...../.....

Courriel :

Profession : Employeur :

Numéro allocataire CAF :

Numéro de matricule MSA :

Situation familiale : Célibataire / Marié(e) / PACSé (e) / Union libre / Séparé (e) / Divorcé (e) / Veuf (ve)

LE CONJOINT (père - mère - tuteur - autre à préciser)* (*barrer la mention inutile)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone domicile :/.....//...../..... Portable :/.....//...../..... Travail :/.....//...../.....

Courriel :

Profession : Employeur :

AUTORISATIONS

URGENCE : J'autorise / je n'autorise pas* les responsables du centre de loisirs à administrer à l'enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris une intervention chirurgicale et à le transporter dans un véhicule de secours au centre hospitalier le plus proche.

ACTIVITES : J'autorise* mon enfant à participer aux activités proposées, excepté :

.....

DROIT A L'IMAGE : « Toute personne a, sur son image et sur l'utilisation qui en est faite, un droit exclusif et peut s'opposer à sa diffusion sans son autorisation ». **NB** : Dans le cas d'images prises dans des lieux publics, l'autorisation est requise uniquement si l'image centre son attention sur une ou des personnes et qu'elle(s) est (sont) de ce fait reconnaissable (s).

J'autorise / je n'autorise pas * la prise de photos, lors des activités organisées par l'accueil de loisirs à des fins d'illustration dans différents supports de communication : site internet, bulletin communal, plaquette....

AUTORISATION A QUITTER LE CENTRE DE LOISIRS :

Vous pouvez autoriser une ou plusieurs personnes à venir chercher votre enfant

NOM : Prénom :
Qualité : Téléphone :

NOM : Prénom :
Qualité : Téléphone :

NOM : Prénom :
Qualité : Téléphone :

J'autorise / je n'autorise pas* mon enfant, s'il est âgé de plus de 6 ans, à quitter seul le centre de loisirs.

DECLARATION

Je soussigné,, responsable légal de l'enfant,

- Atteste avoir souscrit à une assurance responsabilité civile pour les activités extrascolaires.
- Déclare exactes les informations portées sur le présent dossier d'inscription et la fiche sanitaire.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et m'engage à le respecter.

Date : Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Vaccinations

Vaccin obligatoire : DT POLIO : Oui Non Date du dernier rappel :

Vaccins recommandés :

BCG : Oui Non

ROR : Oui Non

Hépatite B : Oui Non

Méningite : Oui Non

Autre (préciser) : Oui Non

Pour être accueilli au centre de loisirs, votre enfant devra être à jour du calendrier vaccinal.

Joindre une copie du carnet de santé.

L'enfant souffre-t-il d'allergie ?

Asthme Médicamenteuse Alimentaire Autres (maquillage.....)

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (joindre certificat médical d'un allergologue)

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) en précisant les dates et les précautions à prendre.

Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, etc ?

Médecin traitant

Nom :

Adresse :

N° de téléphone :

