



Centre de Loisirs de Chançay  
 07.82.44.14.06 / 09.81.13.21.63  
[alsh.chancay@gmail.com](mailto:alsh.chancay@gmail.com)

### FICHE D'INSCRIPTION

**L'enfant :** Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

**Le père :** Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de Tel : ..... Portable : .....

**La mère :** Nom : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente): .....

N° de Tel : ..... Portable : .....

**E-mail principal :** .....

**(toutes les infos de l'accueil de loisirs vous seront envoyées par mail)**

**N° allocataire :**  
**(Préciser le régime : CAF, MSA, Education Nationale...)**

**Médecin Traitant:**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de Tel : ..... Portable : .....

### AUTORISATIONS DE SORTIES

Je désigne ici les personnes autorisées à venir chercher mon enfant à l'ALSH :

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté ? .....

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté ? .....

Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté ? .....

Dans le cas des parents divorcés et si la garde est donnée exclusivement à un des deux parents, l'autre parent est-il autorisé à venir récupérer l'enfant à l'ALSH ? OUI – NON  
 (rayer la mention inutile)

J'autorise mon enfant à partir seul de l'ALSH après avoir prévenu l'animateur, le soir à partir de .....h.

Je soussigné(e), Mr ou Mme ..... responsable légal de l'enfant désigné précédemment, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de l'accueil de loisirs. Je déclare y souscrire entièrement et autoriser mon enfant à participer à toutes les activités prévues par la direction de l'accueil. Je m'engage à fournir les documents nécessaires à l'inscription et me conformer aux modalités de paiement.

Je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser les frais médicaux occasionnés en cas d'intervention du médecin, et à remplir correctement la fiche sanitaire de liaison.

A ....., Le .....

Signature