

# FICHE D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS ACCUEIL MATIN/SOIR - MERCREDI

ANNEE SCOLAIRE : \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM de l'enfant : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

CLASSE A LA RENTREE PROCHAINE : .....

NOM ET PRENOM des parents (ou du responsable légal) : .....

ADRESSE : .....

TELEPHONE du domicile : ..... Portable : .....

Profession du père : .....

NOM et ADRESSE de l'employeur : .....

N° de tél. professionnel : .....

Profession de la mère : .....

NOM et ADRESSE de l'employeur : .....

N° de tél. professionnel : .....

NUMERO CAF : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

Situation de famille : Célibataire – Marié(e) – Pacsé(e) – Divorcé(e) – Vie maritale – Séparé(e) – Parent isolé – Veuf (veuve)  
(entourer selon votre cas)

Votre enfant fréquentera-t-il le centre de loisirs tous les mercredis ?  OUI  NON  OCCASIONNELLEMENT\*

Votre enfant fréquentera-t-il l'accueil du matin ou du soir ?  OUI  NON  OCCASIONNELLEMENT\*  
Si oui précisez :

LUNDI matin : <input type="checkbox"/>	MARDI matin : <input type="checkbox"/>	JEUDI matin : <input type="checkbox"/>	VENDREDI matin : <input type="checkbox"/>
soir : <input type="checkbox"/>	soir : <input type="checkbox"/>	soir : <input type="checkbox"/>	soir : <input type="checkbox"/>
après l'étude : <input type="checkbox"/>	après l'étude : <input type="checkbox"/>	après l'étude : <input type="checkbox"/>	après l'étude : <input type="checkbox"/>

\*si occasionnel une fiche d'inscription mensuelle devra être complétée auprès du centre de loisirs

## Autorisation du représentant légal

Je soussigné.....autorise mon enfant.....

A participer à toutes les activités du Centre de Loisirs (piscine, sorties hors commune, etc) quelque soit le mode de transport utilisé et à être photographié seul ou en groupe.

J'autorise le responsable en cas de problème à faire soigner et transporter mon enfant vers l'hôpital le plus proche.

Date : .....

Signature :

**NB : Les vacances scolaires feront l'objet d'une autre fiche d'inscription et seront à régler à l'avance.**

**Afin que votre inscription soit prise en compte, merci de retourner la présente fiche – en mairie AVANT le 27 AOUT 2010 - accompagnée des pièces obligatoires suivantes : 1 photo, une attestation d'assurance extra-scolaire, photocopie des vaccinations à jour, photocopie de l'avis d'imposition du couple pour l'application du tarif.**

**L'inscription implique l'acceptation tacite du règlement ci-joint.**



COORDONNEES DU MEDECIN TRAITANT : .....

.....

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Veillez indiquer dans cette zone tous les renseignements médicaux que vous jugerez utile de nous faire connaître : maladies, interventions chirurgicales, allergies, port de lunettes, régimes alimentaires, etc...

.....

.....

.....

.....

.....

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

Veillez indiquer dans cette zone les noms et coordonnées téléphoniques des personnes majeures autorisées à venir chercher votre ou vos enfant(s), dans le cas d'une personne mineure (frère ou sœur) une décharge de responsabilité du centre de loisirs est à établir par les parents sur papier libre.

.....

.....

.....

.....

.....