



Fiche d'inscription

Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)

Enfant

NOM :

Date de naissance :

Prénom :

Lieu de naissance :

Responsables de l'enfant

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Père Mère Responsable légal

Père Mère Responsable légal

Téléphone :

Téléphone :

Portable :

Portable :

Adresse :

Adresse :

CP : Ville :

CP : Ville :

Mail :

Mail :

N° Sécu :

N° Sécu :

N° Allocataire CAF :

N° Allocataire CAF :

Quotient Familial CAF :

Quotient Familial CAF :

Autre régime :

Autre régime :

Profession :

Profession :

Renseignements sanitaires à signaler à l'organisateur

Allergie(s) : Régime particulier :

Maladie(s) : Traitement(s) :

Autres :

.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Portable :

Adresse :

CP : Ville :

Mail :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Portable :

Adresse :

CP : Ville :

Mail :

Autorisations parentales

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant

- Certifie exactes les données renseignées sur cette fiche.
- Autorise l'équipe à prendre, le cas échéant, toutes mesures médicales rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Reconnais avoir pris connaissance du Projet Pédagogique de l'Accueil de Loisirs.
- Autorise mon enfant à se baigner (certificat médical d'aptitude demandé pour certaines activités).

OUI NON

- Autorise l'ULAMiR-CPIE à utiliser des images photographiques et vidéos de mon enfant dans le cadre de l'illustration de ses activités auprès du public.

OUI NON

- Ai conscience de mon intérêt à souscrire à une assurance couvrant les dommages corporels auxquels s'expose mon enfant dans le cadre des activités auxquelles il participe (Art L.227-4 Code de l'action sociale et des familles).

A, le Signature(s) :

Pièces à joindre à cette fiche : Attestation de QF CAF, bons MSA (si adhérent), certificat médical de vaccination, certificat médical d'aptitude à la baignade.

En inscrivant votre enfant, il souscrit à une adhésion (8€) à l'ULAMiR CPIE valable 12 mois.