

## Accueil de Loisirs Année 2023

<b>Nom de l'enfant :</b> <b>Prénom :</b> <b>Date de naissance :</b>	<b><u>ALLERGIES :</u></b>
<b><u>REPRESENTANT LEGAL</u></b>  NOM : ..... Prénom : ..... Lieu dit/hameau : ..... Code postal : ..... Commune : ..... TEL domicile : ..... Adresse mail : ..... TEL portable parent 1 : ..... TEL portable parent 2 : ..... TEL travail parent 1 : ..... TEL travail parent 2 : .....	
<b><u>RENSEIGNEMENTS DIVERS</u></b> CAF / MSA (entourer) N° allocataire : ..... Numéro de sécurité sociale : ..... Assurance/responsabilité civile : Compagnie + Numéro contrat : .....	
<b><u>ATTESTATIONS PARENTALES :</u></b>	<b><u>OUI</u></b> <b><u>NON</u></b>
Mon enfant est apte à la pratique d'activités sportives	
J'autorise mon enfant à participer aux activités, sorties, mini séjours... organisés par la structure	
J'autorise mon enfant à voyager en bus ou en minibus	
Mon enfant a pris des cours de natation	
J'autorise le personnel de la structure à prendre mon enfant en photo et à publier les photos dans la presse, sur les plaquettes ou à les afficher dans la structure, sans demander ni rémunération, ni droit d'utilisation et j'autorise la structure à filmer lors de spectacles, activités spécifiques...	
Je déclare exacts les renseignements portés sur la « fiche sanitaire de liaison » (au dos) et j'autorise la Directrice à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.	
J'autorise l'assistant sanitaire à faire les soins nécessaires pendant l'accueil de loisirs : solution antiseptique et désinfectante, sérum physiologique, pommade (coups/bleus, piqûres d'insectes, coups de soleil, etc.)	
Je certifie que mon enfant est assuré pour les accidents subis seul en activité extra-scolaire	
J'autorise mon enfant à partir seul(e) de la structure entre 17H30 et 18H30	
J'autorise mon enfant à partir avec les personnes dont les noms suivent (qualité + téléphone): - -	

**Pour valider une inscription , les cases ci-dessous doivent être cochées :**

Je soussigné(e)..... responsable de l'enfant.....

- déclare avoir pris connaissance du règlement de l'accueil de loisirs et m'engage à le respecter.
- j'ai noté que les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la directrice pour établir la facturation et pour une bonne organisation du service. Elles sont conservées pour une durée de 3 ans et sont destinées aux services animation et facturation. Conformément à la loi informatique et liberté, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le responsable du service.

Fait à ..... le ..... / ..... / .....    Nom + Signature (s) :