

FICHE D'INSCRIPTION

A.L.S.H. « LA GARKIRI » « LE CHOCHOTIN »

Nom / Prénoms des parents :

Adresse complète :

.....

Téléphone domicile : travail : père.....

portable : mère.....

Adresse e-mail :

Profession des parents et employeur : Père

Mère :

Régime d'affiliation : - CAF N° Allocataire (obligatoire)

- MSA N° Allocataire (obligatoire)

- Autre:

ENFANTS INSCRITS AU CENTRE

| Nom | Prénom | Date de naissance | sexe |
|-----|--------|-------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DECHARGE

Je, soussigné(e).....autorise les responsables du C.L.S.H. à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Nom du médecin de famille : N° téléphone :

Ecole fréquentée par mon (mes) enfant(s) :

Le centre de loisirs a une page Facebook, souhaitez-vous être ajouté : oui non

Si oui, merci de nous communiquer le nom de votre compte Facebook :

J'autorise mon (mes) enfant(s) :

- à participer aux activités organisées par C.L.S.H. (transport y compris) oui non

- à voyager par un moyen de transport collectif oui non

- à se faire transporter en voiture individuelle par la responsable du centre oui non

- à se baigner sous surveillance oui non

*mon (mes) enfant(s).....ne sait (ne savent) pas nager

- j'autorise l'association à reproduire des photos de mon (mes) enfant(s) dans le cadre de ses activités.

oui non

Autorisation de sortie :

*Personnes autorisées à récupérer l(es)'enfant(s) ,(seules les personnes inscrites sur cette fiche seront autorisées à récupérer l'(es)enfant(s)).....

*J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) à la maison, après le fonctionnement du centre oui non

Lu et approuvé Le à

Signature

Les coordonnées présentes dans cette fiche peuvent être transmises aux mairies de votre lieu d'habitation à leurs demandes.