

DOSSIER FAMILIAL D'INSCRIPTION

2018/2019 – ACCUEIL DE LOISIRS LES P'TITS BOUTS

(à compléter en cas de première inscription ou si certains éléments du dossier d'inscription ont changé)

► Renseignements administratifs

Adresse Email :

	Père Responsable légal OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Mère Responsable légal OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Nom / Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Portable		
Profession		
Téléphone travail		

Situation Familiale : Marié/Union maritale Divorcé/Séparé Célibataire

Régime : Régime général (CAF) Régime MSA Autres

N° d'allocataire : Département :

Montant de votre quotient familial (joindre justificatif) :

Assurance en responsabilité civile extra scolaire :

Nom

N°

► Enfants

Enfant 1

Nom, Prénom

Né(e) le Sexe : Fille Garçon

Scolarisé à l'école de

Mon enfant fait la sieste : Oui Non

Enfant 2

Nom, Prénom

Né(e) le Sexe : Fille Garçon

Scolarisé à l'école de

Mon enfant fait la sieste : Oui Non

Enfant 3

Nom, Prénom

Né(e) le Sexe : Fille Garçon

Scolarisé à l'école de

Mon enfant fait la sieste : Oui Non

► Autorisations :

Je soussigné(e) responsable légal de(s) l'enfant(s) susnommé(s), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire (les) l'enfant(s) aux activités intra et extra-muros de l'Accueil de loisirs «Les P'tits Bouts», déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur.

j'autorise les responsables de l'accueil de loisirs intercommunal «Les P'tits Bouts» à réaliser des photographies et vidéos de mon enfant et à les diffuser lors de publications (journaux, presse, programmes, blogs...) ou de manifestations liées aux activités de la structure.

j'autorise le personnel de l'accueil de loisirs intercommunal «Les P'tits Bouts» à récupérer mon enfant les mercredis de l'année selon son inscription à l'école.

j'autorise mon enfant à participer aux activités de l'accueil de loisirs «Les P'tits Bouts» et à utiliser les moyens de transport collectifs pour les besoins des activités.

les personnes suivantes majeurs à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'accueil de loisirs.

Nom / Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Recommandations particulières éventuelles

Fait à Nyons, le

Signature du responsable légal

