



DOSSIER D'INSCRIPTION
SEJOUR AUX GRANGETTES
Du 23 au 29 février 2020

ENFANT

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance :-----

Age : ans Sexe : ☐ F ☐ M

Classe fréquentée : -----

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Nom : -----

Nom : -----

Prénom : -----

Prénom : -----

☐ Père ☐ Mère ☐ Responsable Légal

☐ Père ☐ Mère ☐ Responsable Légal

Adresse : -----

Adresse : -----





----- @ -----

----- @ -----

Situation familiale : ☐ Marié/Pacsé ☐ Divorcé ☐ Union libre ☐ Parent isolé ☐ Célibataire

N° Allocataire Caf : -----

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (autre que la personne citée ci-dessus):

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

Votre enfant mange-t-il ?

Du porc

☐ Oui

☐ Non

De la viande

☐ Oui

☐ Non

SORTIES ET ACTIVITES

Autorisez-vous votre enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par le centre ?

☐ **Oui**

☐ **Non**

Autorisez-vous l'organisateur du centre de vacances à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités au séjour ?

☐ **Oui**

☐ **Non**

Autorisez-vous le responsable du centre de vacances à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation), rendues nécessaires par l'état de mon enfant ?

☐ **Oui**

☐ **Non**

En cas d'annulation ou d'absence non justifiée par un certificat médical, nous vous précisons qu'aucun remboursement ne sera effectué (à remettre au plus tard le jour du départ).

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES :

Complété à ----- Le/...../.....

Signature des parents :

Pièces à joindre impérativement au dossier

- ☐ Attestation d'assurance en responsabilité civile - *Les personnes organisant l'accueil des mineurs sont tenues d'informer les responsables légaux des mineurs concernés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquels ils participent (Art. L227-5)*
- ☐ Copie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité Sociale
- ☐ Copie de la carte mutuelle ou attestation de couverture maladie universelle (C.M.U)
- ☐ Fiche sanitaire et copie du carnet de vaccination et ordonnance médicale en cas de traitement
- ☐ Certificat médical d'aptitude (non contagion et pratique sportive).