



DOSSIER D'INSCRIPTION

Accueil de loisirs du mercredi

1^{ère} inscription

Période du 6 novembre au 18
décembre 2019

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

PERIODE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS MECREDI	Du mercredi 6 novembre au 18 décembre 2019		
	MATIN	RESTAURATION	APRES-MIDI
Mercredi 6 Nov..			
Mercredi 13 Nov.			
Mercredi 20 Nov.			
Mercredi 27 Nov.			
Mercredi 4 Déc.			
Mercredi 11 Déc.			
Mercredi 18 Déc.			

Votre enfant mange-t-il ?

Du porc

Oui

Non

De la viande

Oui

Non

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)

AUTORISATIONS DIVERSES

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

Oui

non

Autorisez-vous votre enfant à quitter seul l'accueil de loisirs après les activités.

Oui

non

Autorisez-vous l'organisateur de l'accueil de loisirs à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités d'accueil de loisirs. (Via la page Facebook et le site internet de la ville).

Oui

non

Autorisez-vous le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale), rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Oui

non

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES :

Complété à ----- Le/...../.....

Signature des parents :



DOSSIER D'INSCRIPTION

Accueil de loisirs du mercredi
Réinscription
Période du 6 novembre au 18
décembre 2019

ENFANT

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :

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

Age : ans Sexe : F M

Classe fréquentée : -----

PERIODE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS MECREDI	Du mercredi 6 novembre au 18 décembre 2019		
	MATIN	RESTAURATION	APRES-MIDI
<i>Mercredi 6 Nov..</i>			
<i>Mercredi 13 Nov.</i>			
<i>Mercredi 20 Nov.</i>			
<i>Mercredi 27 Nov.</i>			
<i>Mercredi 4 Déc.</i>			
<i>Mercredi 11 Déc.</i>			
<i>Mercredi 18 Déc.</i>			

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES :

Complété à ----- Le/...../.....

Signature des parents :