



FICHE INSCRIPTION SERVICE SPORT ET JEUNESSE

A.L.A.E, centre de loisirs, Libraction

N° Allocataire CAF :

	PERE	MERE
Noms		
Prénoms		
Tel mobile		
Tél domicile		
Profession		
Tel travail		
Employeur		
Mail personnel		

ADRESSE (où réside(nt) le ou les enfants):

Code postal: _____ Ville: _____

ADRESSE DE FACTURATION (si différente de celle du foyer):

Code postal: _____ Ville: _____

ASSURANCE:

Nom de la société d'assurance: _____

N° de contrat: _____

Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire en plus de la garantie responsabilité civile, une garantie individuelle accident auprès de ma compagnie d'assurance.

ENFANTS INSCRITS SUR LES STRUCTURES ACCUEIL JEUNESSE

Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Noms					
Prénoms					
Date Naiss					

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHERCHER LE OU LES ENFANTS

Noms			
Prénoms			
Tel fixe			
Tel mobile			
Qualité			



Pour les Accueils Loisirs Associés à l'Ecole, Merci de préciser si vous envisagez de faire manger votre enfant au restaurant scolaire :

Régulièrement **Ponctuellement**

Si vous avez coché régulièrement, merci de préciser les jours en cochant la case correspondante :

LUNDI		MARDI		JEUDI		VENDREDI	
--------------	--	--------------	--	--------------	--	-----------------	--

AUTORISATIONS

Je soussigné (é) _____, responsable légal de l'enfant autorise :

Mon enfant à fréquenter, pendant le temps d'animation, sous la responsabilité d'un encadrant les aires de jeux et salles d'activités extérieures à l'établissement (à proximité).

Mon enfant à rentrer seul (barrer si inutile)

Le responsable de la structure à utiliser des supports audiovisuels (photos, vidéos) sur lesquels figurent mon enfant en vue d'édition d'outils de promotions divers (affiche, tracts, clips...)

Mon enfant à utiliser les transports proposés (minibus municipal par exemple pour se rendre sur les lieux d'activités.

D'autre part, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

EN CAS D'URGENCE :

J'autorise le responsable de la structure à administrer si besoin à mon enfant un traitement médicamenteux (après transmission de l'original de l'ordonnance médicale ainsi que les médicaments dans leur emballage d'origine).

J'autorise le responsable de la structure à faire hospitaliser mon enfant en cas d'accident.

A _____

le ____/____ 2011

Signature obligatoire

Merci de joindre une attestation d'assurance extra scolaire (responsabilité civile et individuelle accident).

Pour les enfants de parents séparés ou divorcés, merci de joindre à cette fiche une copie de l'ordonnance du juge aux affaires familiales fixant les droits de visite.