

LE MENIL - FICHE d'INSCRIPTION ALSH HIVER 2023



ENFANT INSCRIT

Nom : Prénom :

Né (e) le : Age révolu Sexe : masculin féminin

Modalités d'inscription :

Du Lundi 13 au Vendredi 17 Février 2023(5 jrs)

Repas oui non

Veillée : Repas Raclette - Soirée Pyjama Le Vendredi 17 Février au soir 18h-21h

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Nom – Prénom :

Adresse postale :

Adresse internet :

	NOM-Prénom	Tél Personnel	Portable	Tél travail
Père				
Mère				
En cas d'urgence (Personne à prévenir)				

Assurance responsabilité civile n° Compagnie :

N° Allocataire CAF (indispensable) :

Régime particulier ? : OUI NON si oui, précisez : MSA, EDF, France Télécom, Agents de l'Etat

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (responsable légal de l'enfant) : -----,

DEMANDE L'INSCRIPTION de mon enfant : -----

au centre de loisirs de **LE MENIL** aux périodes et formules choisies au recto.

- J'ai pris connaissance des conditions générales de fonctionnement du centre de loisirs.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du centre de loisirs, notamment les activités sportives et la baignade surveillée.
- J'autorise la direction du centre à prendre toutes les mesures utiles dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins médicaux ou hospitaliers (traitement médical, hospitalisation...)
- J'autorise les responsables à transporter mon enfant en bus
- J'autorise les organisateurs à prendre mon enfant en photo et ne m'oppose pas à leur diffusion dans les revues communales, sur le site internet et la page Facebook de la commune ainsi que dans la presse locale.
- J'autorise mon enfant à effectuer les trajets seul à pied ou à vélo (**fournir une autorisation écrite**)
- J'autorise M _____ à reprendre mon enfant à la sortie de l'accueil de loisirs.

Merci de cocher les cases concernées.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

→ Mon enfant fréquente pendant l'année scolaire 2022/2023 :

- Le service de restauration scolaire
- L'accueil périscolaire

Je fournis uniquement la feuille d'inscription (hormis si des changements ont eu lieu, pb de santé, vaccins ...)

→ Mon enfant ne fréquente pas ces services

Je fournis une fiche sanitaire dûment complétée, la copie des vaccinations, ainsi qu'une attestation d'assurance.

Fait à	Date	<i>Signature de la personne responsable</i>