

Renseignements médicaux

Vaccins obligatoires	oui	non	dates des derniers rappels
Tétanos			
Ou DT polio			
Ou Tétracoq			
BCG			

Y a t'il des renseignements concernant la santé de votre enfant que vous souhaitez porter à la connaissance du personnel d'animation ?
oui non ; si oui lesquels ?

Joindre une photocopie du carnet de santé de l'enfant

En cas d'accident, l'enfant doit-il être conduit dans un établissement ou chez un médecin particulier ? Si oui, lequel : _____

En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées (n° de téléphones en cas d'urgence). En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien-être de l'enfant.

Aucun médicament ne sera administré sans ordonnance

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) : _____

Responsable de l'enfant : _____

- Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche
- Autorise la structure à utiliser photos et vidéos prises dans le cadre des activités
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées
- Autorise le personnel d'animation à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin dans le cas où je ne serais pas joignable ;
- M'engage à payer la part des frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels.
- Autorise mon enfant à quitter seul la structure.

Les personnes habilitées à prendre en charge mon enfant sont : _____

- Mon enfant a une activité à l'extérieur pendant l'accueil. Nom de l'activité : _____
Lieu de l'activité : _____ le mercredi de _____ h à _____ h.
- J'autorise mon enfant à s'y rendre seul
- J'autorise mon enfant à s'y rendre accompagné. Personne autorisée à prendre en charge mon enfant pour se rendre sur l'activité : _____.
- Mon enfant sera absent de l'accueil à partir de : _____ h. Il pourra éventuellement revenir au Centre de Loisirs, mais il reste, pendant toute son absence, jusqu'à son retour, sous l'entière responsabilité de ses responsables légaux.

Fait à _____ le _____

Signature :



Centre de Loisirs 3-12 ans
Fiche d'inscription
Année 2021-2022

**N° de téléphones en cas d'urgence
 (noms et numéros) :**

Personne à inscrire :

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____/____/____

Ville de naissance : _____

Sexe : M F

École : _____

Ces renseignements sont confidentiels, ils sont destinés au personnel d'animation pour garantir les meilleures conditions d'accueil de votre enfant.

Identité Responsables légaux :

Responsable légal 1 :

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____

☎ (travail) : _____

n° portable : _____

Mail : _____

Responsable légal 2 :

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____

☎ (travail) : _____

n° portable : _____

Mail : _____

➔ **N° d'Allocataire à la CAF d'I&V :** _____

Si vous n'êtes pas ressortissant du régime général, quel est votre régime : _____

➔ **N° de Sécurité Sociale** (de la personne qui assure la couverture sociale de l'enfant) :

____.____.____.____.____.____.____.____.____.____.

➔ **Assurance Responsabilité Civile** de votre enfant, Compagnie : _____

Je soussigné(e) _____ reconnaît avoir eu connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance responsabilité civile individuelle.

➔ **Merci de joindre vos bons caf ou msa, si vous en êtes bénéficiaires.**

➔ **Veillez entourer le groupe de quotients familiaux (document délivré par la CAF ou la MSA) et nous donner le justificatif :**

A	B	C	D	E
- de 600 €	De 600 à 780 €	De 780 à 1050 €	De 1050 à 1300 €	+ de 1300 €