ACCUEIL DE LOISIRS
Place Gambetta
01420 SEYSSEL

Dossier d'INSCRIPTION
ANNEE 2022/2023

Enfant : ……
(Nom et prénom)

Date de naissance : …….. Classe : ……..

Adresse :……

Code postal : …… Ville : ……

Téléphone maison : ……

N° Sécu auquel il est rattaché : ……

Photo de l'enfant

Relevez-vous du régime général ? : …….. *(Obligatoire sinon indiquer néant)*

CAF : OUI ☐ NON ☐ N° : ……

MSA : OUI ☐ NON ☐ N° : ……

Compagnie d'assurance :……
(Si ne dépend pas de la Sécurité sociale ou MSA)

RESPONSABLE DE L'ENFANT : ……
(Adulte auquel l'enfant est rattaché pour CAF et SECU)

Père :
(Nom et prénom)

Téléphone (portable) :

N° Sécu. Sociale :
(Ou autre assurance et spécifier)

Profession :

Employeur :
(Adresse complète)

Tel professionnel :

Adresse Mail :

Mère :
(Nom et prénom)

Téléphone (portable) :

N° Sécu. Sociale :
(Ou autre assurance et spécifier)

Profession :

Employeur :
(Adresse complète)

Tel professionnel :

Adresse Mail :

Départ de l'enfant

☐ Je viens chercher mon enfant
☐ Une tierce personne vient chercher mon enfant

TSVP

Sortie des enfants :

Nous autorisons notre enfant à rentrer à la maison, après le fonctionnement du centre, que s'il est accompagné d'une personne dont le nome inscrit ci-dessous. Le centre se réserve le droit de demander une pièce d'identité à toute personne venant chercher l'enfant.

.....tel :.....
.....tel :.....
.....tel :.....

Y-a-t-il une personne interdite de visite ? OUI NON

Notre enfant sait nager : OUI NON
(NB les enfants autorisés à se baigner doivent être vacciné contre la poliomyélite)

Observations (*Traitement médical, allergies, précautions, et*c.) :……..
……
……

Médecin traitant :……

Hôpital en cas d'urgence *(si possible):* .....tel :.....

L'inscription à l'Accueil de loisirs de SEYSSEL implique pour chacun l'engagement de participer à la vie collective, aux services et activités prévus au programme et d'adhérer au règlement intérieur du centre.

Je soussigné(e), père, mère, tuteur *(Mettre une croix dans les cases)*

☐Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et accepte les modalités de fonctionnement, de paiement. Déclare accepter et respecter les horaires de fermeture du centre : **18h30** ; et la durée maximale d'accueil fixée à 10 heures par jour.

Autorise notre enfant à :

- Participer aux activités organisées par le centre (transport compris)
- Voyager : **en voiture individuelle** ou par transport collectif
- A se baigner
- A pratiquer tous les sports

☐ Autorise FAMILLES RURALES à prendre des photos de moi-même ou de mon enfant pendant un temps d'animation, de les diffuser gratuitement dans les journaux locaux, panneaux d'affichage, site Internet du centre, de la mairie , page facebook .

☐ Autorise le responsable du centre à prendre le cas échéant toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon ou mes enfants.

☐Autorise le personnel à délivrer de l'arnica en crème en cas de bosses ou de l'apaisyl en cas de piqûres de guêpes.

Fait à ……., le ……..

Signature
Précédée de la mention « lu et approuvé »