



Enfance jeunesse de la Haute Grosne

☎ 03-85-59-76-58

Communauté de Communes Saint-Cyr-Mère-Bellier
Centre Départemental de Malbouche
Mairie
71500 MATAOUR
Tel : 03 85 59 76 58

Fiche d'inscription Accueil de Loisirs des Mercredis L'île aux enfants 2016-2017

ENFANT(S)

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE Garçon Fille

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE Garçon Fille

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE Garçon Fille

RESPONSABLE DU OU DES ENFANT(S) CI-DESSUS

NOM PRENOM.....

ADRESSE :

ADRESSE E-MAIL:

☎ FIXE ☎ PORTABLE

☎ TRAVAIL

REGIME : CAF 71 MSA Autre (préciser) :

N° allocataire :

N° sécurité sociale :

FAMILLE

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Profession		
Employeur		

Composition de la famille (enfants à charge) :

MEDECIN DE FAMILLE

Nom : Tél :

Adresse :

École ou arrêt de bus où l'enfant est pris en charge :

Lieu d'accueil du soir le plus souvent utilisé : Matour Ramayes Dompierre

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT :

Qui joindre en cas d'urgence ?

1) Nom, prénom : ☎ :

2) Nom, prénom : ☎ :

3) Nom, prénom : ☎ :

ASSURANCES

• Assurance Responsabilité Civile OBLIGATOIRE N° Police :

Nom et adresse de la Compagnie d'assurance:

..... ☎ :

• Assurance de personnes (non obligatoire mais fortement conseillées en cas de dommage aux biens d'autrui) N° Police :

Nom et adresse de la Compagnie d'assurance:

..... ☎ :

AUTORISATION

Je, soussigné(e)

certifie l'exactitude des renseignements donnés.

certifie que mon enfant est scolarisé.

certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication aux activités choisies.

autorise l'équipe de direction à faire soigner mon enfant et à prendre toute mesure (y compris hospitalisation, anesthésie et intervention chirurgicale) nécessitée par son état de santé selon les prescriptions du corps médical consulté.

m'engage à **accepter et respecter le règlement intérieur** et à le faire respecter à mon enfant

autorise l'utilisation des photos prises de mon enfant sur les supports de communication du SIVU. **(Dans le cas contraire, merci de nous en faire la demande sur papier libre, joint au dossier d'inscription.)**

A Le

Signature des deux parents :