

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS DE .....

**ANNEE .....**

Merci de remplir UN formulaire par enfant et le retourner en mairie ou auprès du directeur.

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (complète) : .....

.....

Ecole : ..... Classe : .....

Né(e) le / /

à .....

Age : ans

Sexe : M F

Téléphone :

Nom et numéro d'assurance de l'enfant :

Renseignements	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Nombre et âges des frères et sœurs : ..... ..... ..... .....
NOM – Prénom			
Né(e) le			
Profession			
N° de téléphone			.....
Fixe :			.....
Portable :			.....
Travail :			.....
Adresse mail :			Quotient Familial :
N° Sécurité Sociale			.....

Êtes-vous affiliés au :

Régime Général (CAF) : Oui Non Régime Agricole (MSA) : Oui Non

N° d'Allocataire : ..... Autre (à préciser) : .....

Adresse de la caisse d'allocation : .....

Mutuelle :

Adresse : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM – Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Votre enfant part-il seul ?  Oui  Non

Si non, avec qui l'enfant peut partir ?

M., Mme, Mlle .....

M., Mme, Mlle .....

M., Mme, Mlle .....

M., Mme, Mlle .....



# AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle .....

autorise

n'autorise pas

la captation et la diffusion des photos de mon/mes enfant(s) réalisées dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs de la commune de .....

Je reconnais avoir connaissance de l'utilisation qui en sera faite : expositions, illustration d'articles de presses, activités artistiques et visuelles, site web, blog, brochure sur les activités de l'association départementale des Francas de la Somme.

autorise

n'autorise pas

les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales ...)

Date :

Signature :

## REMARQUES :

.....  
.....  
.....  
.....

## Merci de joindre :

- Fiche sanitaire (ci jointe)
- Photocopie du carnet de santé ou carnet de vaccination de l'enfant (pour l'année)