

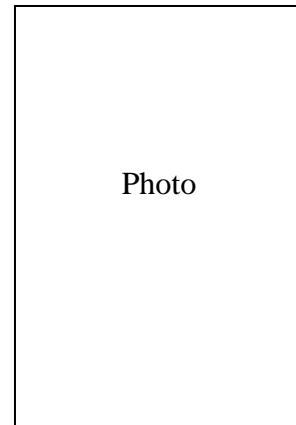
FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS



Accueil de Loisirs
« Robert CALVET »
Rue Jean Moulin
12300 DECAZEVILLE

Centre agréé DDCSPP
Encadrement personnels diplômés

Cadre réservé au service	
<input type="checkbox"/> Com/Com	<input type="checkbox"/> Hors Com/Com
CAF : _____	N° Alloc. _____
MSA : ____	Tranche : ____
CE : _____	DRE () ____ %
DRE : Tarif J : _____	Tarif 1/2 J : _____
Tarif camp : _____	
Tarif J : _____	Tarif 1/2 J : _____
Tarif camp : _____	
Tél. DOMICILE : _____	
Tél. TRAVAIL : _____	
PORTABLE : _____	
Participation :	GROUPE
Juillet <input type="checkbox"/> Août <input type="checkbox"/>	3 / 6 Mat <input type="checkbox"/> 6 / 9 Prim <input type="checkbox"/>
	10 / 14 CM2 et Coll <input type="checkbox"/>



RENSEIGNEMENTS ENFANT

NOM : **Prénom** : Sexe : M – F * (rayer la mention inutile)
Né(e) le : AGE : Dernière classe fréquentée :
Adresse :

REPRESENTANT LEGAL -((Pendant le séjour))-

Parents : Père : Nom Prénom :
Mère : Nom Prénom :
Ou autre représentant légal : Nom Prénom : Qualité :
Nom et prénom des frères et sœurs de moins de 15 ans :
Adresse :
Tél. DOMICILE : Tél. TRAVAIL : Tél. PORTABLE :
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES

Exemple : Régime alimentaire, allergies.....

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, autorise le (la) directeur(trice) du séjour à faire soigner et à faire pratiquer toute intervention qui s'avèrerait nécessaire.
 Copie du carnet de santé (pages vaccinations)
Nom du médecin traitant : Tél. :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... père, mère, tuteur,
 Autorise M., Mme..... à prendre en charge mon enfant

AUTORISATION DE SORTIE - PHOTO

Je soussigné(e)
 autorise mon enfant..... à participer aux sorties organisées par l'Accueil de Loisirs Francas,
 accepte que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs pour des expositions, des publications et pour le site internet de l'Association des Francas.

REGLEMENT INTERIEUR

A pris connaissance et a signé le règlement intérieur du Centre de Loisirs d'été.

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL **Précédées de la mention "lu et approuvé"**

A Le :