

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR
L'ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL CHAVANON COMBRAILLES ET VOLCANS
BOURG-LASTIC / 2020-2021

IDENTITE

NOM de l'enfant : Prénom :

Adresse : 1

Code Postal : Commune :

Date de naissance : Sexe :

Nom du représentant légal :

Numéro de sécurité sociale du représentant légal :

PARENT 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° tél domicile :

N° tél portable ou travail :

Adresse mail :

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° tél domicile :

N° tél portable ou travail :

Adresse mail :

Nombre d'enfants à charge :

N° d'allocataire : (nécessaire pour calculer le montant de votre participation à l'Accueil de loisirs)

CAF N° ou MSA N° (Fournir une attestation)

ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE (OBLIGATOIRE)

Nom et adresse de l'assurance :

Numéro de police d'assurance :

(L'attestation doit être fournie dès que possible)

Personnes à prévenir en cas d'absence des parents et autorisées à venir chercher l'enfant		
Nom et Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

Je soussigné (e).....représentant légal de l'enfant
 :

<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs des vacances, mercredis <i>(à compléter même si participation occasionnelle)</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées par le centre de loisirs, • Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir après le départ de mon enfant de l'Accueil de loisirs, • Autorise en cas d'urgence la direction de l'Accueil de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.
<ul style="list-style-type: none"> • Autorise l'équipe pédagogique de l'Accueil de Loisirs (TAP/Accueil des vacances et mercredis) à photographier ou filmer mon enfant pour illustrer les activités proposées dans le cadre des temps périscolaires et de l'Accueil de loisirs sur : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Site Internet de la Communauté de communes <input type="checkbox"/> Page Facebook de la Communauté de communes <input type="checkbox"/> Page Facebook de l'Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> Instagram de l'Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> Presse (La Montagne/Le Semeur...) <p>Remarques éventuelles : </p>
<ul style="list-style-type: none"> • Autorise l'équipe pédagogique de l'Accueil de Loisirs à véhiculer mon enfant pour se rendre sur des lieux d'activités (médiathèque, gymnase, ...)
Rayer la mention inutile

Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à _____ , le _____

Signature du parent 1

Signature du parent 2