

FICHE D'INSCRIPTION

LE CENTRE AÉRÉ DE

Murat

FICHE D'INSCRIPTION



murat.fr
04 71 20 03 80
communication@mairiedemurat.fr



Place de l'Hôtel-de-Ville
15300 MURAT

INFORMATIONS SUR L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable légal 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Numéro allocataire CAF/MSA :

Numéro Sécurité sociale :

Responsable légal 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Numéro allocataire CAF/MSA :

Numéro Sécurité sociale :

PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT (SOUS PRÉSENTATION DE LA CARTE D'IDENTITÉ)

Personne 1

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

Personne 2

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien avec l'enfant :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX ET VACCINATIONS

Vaccins obligatoires

Joindre les copies avec nom, prénom et date de naissance en haut des pages

L'enfant porte :

Lunettes

Appareil auditif

Appareil dentaire

Enfant en situation de handicap :

Oui prendre contact avec nous

Non

INFORMATIONS SANITAIRES

Allergies (préciser) :

Traitements médicaux (joindre ordonnance) :

Adresse :

Projet d'accueil Individualisé (PAI) :

Autres allergies :

Remarques :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Merci de nous préciser ici toute information importante concernant votre enfant (habitudes, peurs, ...) :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e)

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement de la structure et m'engage à le respecter.

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités et jeux organisés dans le cadre de l'ALSH : Oui Non
- Autorise les animatrices responsables à véhiculer mon enfant pour se rendre sur les lieux d'activités : Oui Non
- Autorise la directrice du centre à réaliser des soins médicaux en cas d'urgence rendues nécessaires par l'état de l'enfant selon les prescriptions d'un médecin consulté :
Oui Non
- Autorise l'ALSH à utiliser l'image photographique de mon enfant pour les publications du centre (plaquettes, rapport d'activités, réseaux sociaux, expos photos, site internet...) :
Oui Non
- Autorise mon enfant à quitter le centre aéré seul de manière quotidienne:
Oui Non
- Autorise la structure à saisir et conserver mes informations personnelles durant 1 an :
Oui Non

DOCUMENTS À FOURNIR

- Fiche d'inscription
- Justificatif de domicile
- Photocopie des certificats de vaccination ou ordonnance de contre-indication
- Attestation d'assurance avec mention « activités extra-scolaires »
- Attestation de quotient familial CAF ou MSA (sans attestation, la famille se verra appliquer le tarif maximum) de moins de 3 mois
- En cas de PAI fournir le protocole existant de l'année scolaire en cours
- Attestation de l'AAEH en cas de situation handicap
- Règlement Intérieur signé

DATE ET SIGNATURE :

