

**ACCUEIL DE LOISIRS MERCREDI
AVORD – BAUGY**



**Dossier inscription 2021/2022
3-12 ans (veille des 12 ans)**

Choix du site : AVORD BAUGY

L'ENFANT :

PIECE A FOURNIR : UNE PHOTO D'IDENTITE DE VOTRE ENFANT

NOM :

PRENOM :

SEXE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : Age.....

ECOLE FREQUENTEE :

LES PARENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL DE L'ENFANT :

PIECES A FOURNIR : UNE ATTESTATION DE RESPONSABILITE CIVILE + UNE ATTESTATION CAF

+ REGLEMENT INTERIEUR SIGNE

MERE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone Fixe : Portable :

Courriel (impérativement) :

N° CAF : QF :

Profession :

Employeur (nom, adresse et téléphone) :

.....

PERE :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone Fixe : Portable :

Courriel (impérativement) :

N° CAF : QF :

Profession :

Employeur (nom, adresse et téléphone) :

.....

PARENTS : Mariés Pacsés Divorcés Concubinage Célibataire

Veuf Autre

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT AUTRE QUE LES PARENTS

NOM : PRENOM : TEL :

NOM : PRENOM : TEL :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Mme. M..... , responsable légal, autorise que mon enfant soit photographié ou filmé, et que les documents ou il figure soient diffusés dans la presse ou autres organes de diffusion.

OUI NON

Signature :

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e), Mme. M , responsable légal de l'enfant , autorise mon enfant à voyager dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs :

en voiture particulière en transport collectif

Date :

Signature :

SANTE

PIECE A FOURNIR : UNE COPIE DES VACCINS (DTP+BCG)

Recommandations utiles des parents et/ou contres indications : allergie, port des lunettes, PAI (plan individuel personnalisé)

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE AUTRE QUE LES PARENTS

NOM : TELEPHONE :

NOM : TELEPHONE :

Je soussigné(e), Mme. M....., inscrit mon enfant à l'accueil de loisirs du mercredi :

Date :

Signature :

Communauté de Communes de La Septaine

ZAC des Alouettes – 18520 AVORD

☎ 02 48 69 80 77

cclaseptaine@cc-laseptaine.fr

Site internet : <https://cc-laseptaine.fr>

