



## **ANIMATION RURALE ISSEENNE**

### **FICHE D'INSCRIPTION ALSH 2019.**

Nom de l'enfant.....

Prénom.....

Date de naissance..... Age .....

Nom et prénom du responsable légal de l'enfant :.....

Adresse.....

Code postal..... Commune.....

Téléphone domicile..... Portable Père.....

Téléphone travail..... Portable Mère.....

Adresse mail .....

### **Caisse d'Allocations Familiales**

N° allocataire..... Quotient familial.....

### **Mutualité Sociale Agricole**

N° allocataire..... Quotient familial.....

### **Cadre réservé à l'association**

N° carte Famille ..... Payé par :

Paiement alsh :..... Mode : CH ESP CV : .....

Fiche sanitaire  Responsabilité civile

Carnet de santé  Enveloppe timbrée



### **Période(s) d'inscription(s) à compléter :**

	Péricentre 8h-9h30	Matin 9h30-13h30	Après-midi 14h-18h	Journée 9h30-18h	Total semaine
Semaine 1 8-12 juillet	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
Semaine 2 15-19 juillet	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
Semaine 3 22-26 juillet	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
Semaine 4 29-02 aout	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €
<input type="checkbox"/> Option mini camp = 60 € (paiement à part)					..... €
					<b><u>Total à payer = .....€</u></b>

Autorise mon enfant à partir avec les personnes indiquées ci-dessous :

Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités

### **Précision(s) médicale(s)**

Nom du médecin traitant..... Téléphone.....

Groupe Sanguin .....

Allergie(s) connue(s) .....

Contre-indication(s) .....

En cas d'urgence et sauf contre indication du responsable légal, nous nous adresserons à l'hôpital le plus proche.

Observations.....

### **Autorisation parentale**

Je soussigné(e).....

Responsable de l'enfant.....

- 1) Inscris mon enfant au centre de loisirs et l'autorise à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs.
- 2) Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident pouvant survenir en dehors des heures d'ouverture du centre.
- 3) Autorise les organisateurs à prendre toute mesure nécessaire et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence.
- 4) Autorise les organisateurs à prendre en photo ou à filmer mon enfant et à les diffuser dans le cadre du centre de loisirs.

Fait à Issé le ..... 2019.

Signature du Responsable légal :