

# Fiche d'inscription

Associations Familiales Rurales

**1 fiche par enfant**



**Le père**

Nom : ..... Prénom : .....

**La mère**

Profession : ..... Employeur : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : ..... Employeur : .....

**Situation familiale**

Marié(e)  Divorcé(e)  Vie maritale  Célibataire  Veuf(ve)

**Adresse de l'enfant**

.....

.....

Adresse mail : .....

**Numéro de téléphone**

\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Intitulé : .....

\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Intitulé : .....

\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Intitulé : .....

\_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Intitulé : .....

**Régime**

CAF  MSA  Autre : .....

N° d'allocataire :  ..et quotient familial

**Les Enfants à inscrire**

Nom	Prénom	Sexe (G/F)	Date de naissance	Age

**Baignade**

J'autorise mon enfant à se baigner  non  oui **NB : Seuls les enfants vaccinés contre la polio peuvent se baigner**

**Régime alimentaire**

normal  sans viande  sans porc  sans poisson  végétarien.

**Transport**

J'autorise également l'Association à faire transporter mon (mes) enfant(s) pour les besoins des activités

**Droit à l'image**

J'autorise également l'utilisation de photo de mon enfant pour d'éventuelle publication.

non  oui

**Responsable**

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant

**Acceptation règlement de fonctionnement du centre**

Je soussigné(e) M ou Mme ..... représentant légal de l'enfant, certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du centre et en accepte les différentes modalités.

Fait à :

Le  
**Signature**