



Association
Les Villages du
Châtelet

FICHE D'INSCRIPTION
FAMILLES RURALES LES VILLAGES DU CHATELET
afrchatelet@yahoo.fr 04 75 34 33 67 ou 06 10 49 60 55

RESPONSABLE DE L'ENFANT : Père Mère Tuteur
 PERE Nom : Prénom :
 Profession : Employeur :
 MERE Nom : Prénom :
 Profession : Employeur :

Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) Vie maritale Célibataire Veuf(ve)
 Adresse de l'enfant :

Numéro de téléphone : Domicile ___/___/___/___/___ Portable ___/___/___/___/___
 Travail ___/___/___/___/___ Travail ___/___/___/___/___

Régime : CAF MSA ASA Autre :
 N° d'allocataire :
 Coefficient familial :
 Nombre d'enfants au foyer :

Nom de l'enfant	Prénom	Sexe (G / F)	Date de naissance

Autorisation parentale : Je soussigné(e) autorise le personnel du centre à faire soigner mon enfant par un médecin et à faire pratiquer sur lui les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du corps médical.

Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par l'association dans le cadre du centre de loisirs dans et hors la commune.

J'autorise également l'Association à faire transporter mon (mes) enfant(s) pour les besoins des activités du centre par des transports collectifs.

J'autorise l'utilisation de photo de mon enfant pour d'éventuelles activités et publication.

Si une autre personne devait raccompagner l'enfant, je m'engage à faire connaître son identité au personnel du centre de loisirs.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et de l'avoir signer.

Personnes à prévenir en cas d'accident si responsables injoignables (noms + téléphone)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant

Date

Signature précédée de la mention Lu et Approuvé :