

Fiche d'inscription Toussaint 2023

ASSOCIATION Centre de Loisirs LOU-GAMIOS
AFR afr.saintjeanchambre@gmail.com
Téléphone : 06.46.32.45.89

Nom et prénom de(s) enfant(s) :

1)..... Date de naissance :...../...../.....
2)..... Date de naissance :...../...../.....
3)..... Date de naissance :...../...../.....
4)..... Date de naissance :...../...../.....

RESPONSABLE DE L'ENFANT :

Père Mère Tuteur

Parent 1 : Nom :.....Prénom :.....

Parent 2 : Nom :.....Prénom :.....

REGIME :

CAF : quotient familial (Attestation à joindre)

MSA : quotient familial (Bons d'aide aux vacances signés à joindre si vous y avez droit)

Autre :

INSCRIPTIONS :

(Si vous inscrivez vos enfants à la semaine, cochez la grande case.)

Du 23 au 27 octobre	Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3		Enfant 4	
Lundi 23/10	Semaine <input type="checkbox"/>		Semaine <input type="checkbox"/>		Semaine <input type="checkbox"/>		Semaine <input type="checkbox"/>	
Mardi 24/10								
Mercredi 25/10								
Jeudi 26/10								
Vendredi 27/10								

Du 30 octobre au 3 novembre	Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3		Enfant 4	
Lundi 30/10	Semaine <input type="checkbox"/>		Semaine <input type="checkbox"/>		Semaine <input type="checkbox"/>		Semaine <input type="checkbox"/>	
Mardi 31/10								
Mercredi 01/11		Férié		Férié		Férié		Férié
Jeudi 02/11								
Vendredi 03/11								

Tournez svp

Autorisation parentale

Je soussigné(e)..... autorise le personnel du centre à faire soigner mon/mes enfant(s) 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/mes enfant(s) à participer à toutes les activités et sorties organisées par l'association dans le cadre du centre de loisirs dans la commune et en-dehors.
- J'autorise également l'association à faire transporter mon/mes enfant(s) pour les besoins des activités du centre par des transports de bénévoles ou parents accompagnants.
- J'autorise l'utilisation de photos de mon/mes enfant(s) pour d'éventuelles activités et publications.
- Si une autre personne devait raccompagner l'enfant, je m'engage à faire connaître son identité au personnel du centre du loisirs.
- Je certifie avoir pris connaissance du fait que l'association me recommande de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés mon/mes enfant(s) lors des activités.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en approuver tous les termes.

<i>Personnes à prévenir en cas d'accident si les responsables légaux sont injoignables (nom, prénom, téléphone)</i>	<i>Personnes habilitées à récupérer l'enfant</i>

Date :/...../.....

Signature