

Documents joints

Fiche sanitaire Assurance Attestation CAF

FICHE D’INSCRIPTION MERCREDI

CENTRE DE LOISIRS 2023/2024

# L’enfant

Nom Né(e) le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Âge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom Ecole

# Les parents

Nom & Prénom du Père Profession & employeur Téléphone travail

Nom & Prénom de la Mère Profession & employeur Téléphone travail

# Le domicile familial

Adresse Téléphone Mail En cas d’urgence – nom et téléphone : Médecin

N°CAF ou MSA (obligatoire) Quotient Familial (obligatoire)

**CALENDRIER DE PRESENCE :**

Choisir l’accueil de loisirs :

Berd’huis

Rémalard

Merci de précis à côté de la date d’inscriptionles lettres correspondant au type d’inscription souhaité :

**J : Journée complète / M : matin / MR : Matin avec Repas / AMR : Après-midi avec Repas / AM : Après-midi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 06/09 | 08/11 | 10/01 | 13/03 | 15/05 |
| 13/09 | 15/11 | 17/01 | 20/03 | 22/05 |
| 20/09 | 22/11 | 24/01 | 27/03 | 29/05 |
| 27/09 | 29/11 | 31/01 | 03/04 | 05/06 |
| 04/10 | 06/12 | 07/02 | 10/04 | 12/06 |
| 11/10 | 13/12 | 14/02 | 17/04 | 19/06 |
| 18/10 | 20/12 | 21/02 |  | 26/06 |
|  |  |  |  | 03/07 |
|  |  |  |  |  |

**AUTORISATION PARENTALE**

Je Soussigné(e)

* autorise mon enfant à participer à l’ensemble des activités organisées par la Communauté de Communes Cœur du Perche y compris les activités de baignade surveillée
* autorise les responsables du centre à transporter ou à faire transporter mon enfant dans le cadre des activités organisées
* autorise mon enfant à sortir de la structure, lors des activités, sous la surveillance du personnel de la structure
* autorise les responsables des activités à présenter mon enfant au médecin en cas de soin à donner d’urgence et, si nécessaire, sous anesthésie
* m’engage à rembourser à la Communauté de Communes les frais médicaux, chirurgicaux ou pharmaceutiques et les frais annexes dont l’avance aurait été faite pour mon enfant
* autorise la Communauté de Communes à prendre des photos de mon enfant, à les publier et les exposer oui non
* autorise mon enfant à rentrer seul après le centre
* autorise mon enfant à rentrer avec (Nom, Prénom, Qualité)

oui

non

* m’engage à fournir une décharge au directeur si *exceptionnellement* mon enfant devait sortir en dehors des horaires de fonctionnement de la structure

Mon enfant :

* sait nager (sans brassard en grand bain) oui non
* fait la sieste oui non

Signature des parents ou du tuteur légal

« lu et approuvé » le

Je soussigné atteste avoir pris connaissance du règlement du centre de loisirs.