

|  |
| --- |
| Période |
| [ ] Carnaval[ ] Pâques | [ ] Juillet [ ] Toussaint | [ ] NoëlAutre :………………………………………………… |

# Identité enfant / parent(s)

Sexe : [ ]  Féminin [ ]  Masculin

Nom :…………………………………………… Prénom : …………………………………………… Âge : Choisissez un élément.

Date de naissance : ………/………/……… Lieu de naissance : ……………………………………………………

Adresse postale : …………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Code postal : 971…………… Ville : ……………………………………

[ ]  Mère [ ]  Père [ ]  Parent 1 [ ]  Parent 2 [ ]  Tuteur

Nom :…………………………………………… Prénom : ……………………………………………

N° de téléphone : …………………………/………………………… Profession : ……………………………………………

Email :……………………………………………………………………………

[ ]  Mère [ ]  Père [ ]  Parent 1 [ ]  Parent 2 [ ]  Tuteur

Nom :…………………………………………… Prénom : ……………………………………………

N° de téléphone : …………………………/………………………… Profession : ……………………………………………

Email :……………………………………………………………………………

Adresse postale : ………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

***Si différente de l’enfant***

Code postal : 971…………… Ville : ……………………………………

# J'autorise les personnes nommées ci-dessous à récupérer mon enfant :

Nom :…………………………………………… Prénom : …………………………………………… En qualité de : ……………………………….……

N° de téléphone : …………………………/………………………… Profession : ………………………………………………………………………

Nom :…………………………………………… Prénom : …………………………………………… En qualité de : ……………………………….……

N° de téléphone : …………………………/………………………… Profession : ………………………………………………………………………

Nom :…………………………………………… Prénom : …………………………………………… En qualité de : ……………………………….……

N° de téléphone : …………………………/………………………… Profession : ………………………………………………………………………

# Personne(s) à contacter en cas d'urgence et d'indisponibilité des représentants légaux :

Nom :…………………………………………… Prénom : …………………………………………… En qualité de : ……………………………….……

N° de téléphone : …………………………/…………………………

Nom :…………………………………………… Prénom : …………………………………………… En qualité de : ……………………………….……

N° de téléphone : …………………………/…………………………

# Autorisations

*(Veuillez cocher les affirmations si vous êtes en accord)*

[ ]  J'autorise le centre à prendre mon enfant en photo pour les bilans et la promotion des activités de l'association.

[ ]  J'autorise le centre à prendre mon enfant en photo pour les diffuser sur le groupe WhatsApp des parents du centre afin de suivre l'évolution des activités.

[ ]  J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le centre de loisirs.

🞏 J'autorise mon enfant à participer aux baignades organisées par le centre de loisirs.

🞏 Je confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs et en accepter les conditions.

[ ]  Je confirme être le représentant légal de l'enfant et déclare exact les renseignements portés sur ce formulaire.

# Documents à fournir

🞏 Une photo d’identité récente

🞏 Photocopie de la pièce d’identité

🞏 Photocopie du carnet de vaccination à jour

🞏 Attestation d’assurance pour les activités extrascolaire

🞏 Fiche de liaison sanitaire

Date : ………/………/……… Nom et prénom : ……………………………………………………..



|  |
| --- |
| Message : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |