

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Période | | |
| Carnaval  Pâques | Juillet  Toussaint | Noël  Autre :………………………………………………… |

# 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. |