



# DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

## ACCUEIL DE LOISIRS – Février 2023

### ENFANT :

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe :  F  M

Né (e) : .....

Adresse : .....

.....

### CAISSE D’AFFILIATION :

CAF

MSA

AUTRE

N° allocataire : .....

### PARENTS DE L’ENFANT-AUTORITE PARENTALE

Responsable Légal : Père  Mère  Les deux parents  Tuteur

(Cocher la case correspondante)

#### MERE OU TUTEUR

Nom et Prénom.....

Téléphone fixe .....

Téléphone Mobile.....

Téléphone Travail .....

Adresse .....

.....

#### PERE OU TUTEUR

Nom et Prénom.....

Téléphone fixe .....

Téléphone Mobile.....

Téléphone Travail.....

Adresse.....

.....

	Matin	Repas	Après-Midi	Activités
Lundi 13				
Mardi 14				
Mercredi 15				
Jeudi 16				
Vendredi 17				
Lundi 20				
Mardi 21				
Mercredi 22				
Jeudi 23				
Vendredi 24				

(Cocher les cases correspondantes et Indiquer l’Heure d’arrivée de votre enfant [Inscription à la semaine](#))

### AUTORISATION DE PARTICIPATION

Je soussigné (e)..... Agissant en qualité de..... Autorise l'enfant..... à participer aux activités et à prendre le car.

Autorise les responsables à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident, de nécessité d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale.

Autorise l'AJP à prendre des photos et/ou vidéos de mon enfant qui pourront être publiées dans le cadre de la promotion des activités de l'association.

### PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L’ENFANT

Nom de la personne habilitée :..... TELEPHONE .....

Nom de la personne habilitée :..... TELEPHONE .....

Personne non autorisée à venir chercher l'enfant suite à un jugement :.....

(Dans ce cas, veuillez nous transmettre une copie du jugement)

L'enfant est-il autorisé à partir seul ?  OUI  NON

Fait à

Le

Signature