



**DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS – TOUSSAINT 2022**

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

PERE OU TUTEUR

Nom et Prénom.....
 Téléphone fixe
 Téléphone Mobile.....
 Téléphone Travail
 Adresse

Nom et Prénom.....
 Téléphone fixe
 Téléphone Mobile.....
 Téléphone Travail.....
 Adresse.....

	Matin	Repas	Après-Midi	Activités
Lundi 24				
Mardi 25				
Mercredi 26				
Jeudi 27				
Vendredi 28				
Lundi 31				
Mardi 01	Férié	Férié	Férié	
Mercredi 02				
Jeudi 03				
Vendredi 04				

(Cocher les cases correspondantes et Indiquer l'Heure d'arrivée de votre enfant + **précision des activités)**
Inscription à la semaine avec ou sans repas

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