



**DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS – TOUSSAINT 2020**

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 19				
Mardi 20				
Mercredi 21				
Jeudi 22				
Vendredi 23				
Lundi 26				
Mardi 27				
Mercredi 28				
Jeudi 29				
Vendredi 30				

(Cocher les cases correspondantes et Indiquer l’Heure d’arrivée de votre enfant + **précision des activités)**
Inscription à la journée

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