



# DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

## ACCUEIL DE LOISIRS AVRIL 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

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 11						
Mardi 12						
Mercredi 13						
Jeudi 14						
Vendredi 15						
<b>FERIE</b>						
Mardi 19						
Mercredi 20						
Jeudi 21						
Vendredi 22						

(Cocher les cases correspondantes et Indiquer l'Heure d'arrivée de votre enfant + précision des activités)

Inscription à la journée 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