



Fiche de Renseignements
Accueil de Loisirs - Les Moustiques
20__/20__

Parents :

Nom et prénom du représentant légal :
Tél. privé : Tél. port :
Adresse :
C.P. : Ville :
Adresse E-Mail :
N° allocataire Caisse d'Allocations Familiales (CAF) : ou N° MSA :
Quotient familial : Joindre une copie du quotient (sinon tarification maxi)
Lieu de résidence de l'enfant si hors com-com :

Nom de l'employeur du père : Tél. :
Nom de l'employeur de la mère : Tél. :
Nom et N° de l'assurance Responsabilité Civile ou Extra-scolaire :
Personne à prévenir en cas de maladie ou d'accident (dans le cas où les parents ne sont pas joignables) :
Nom et prénom : Tél. :
Nom et prénom : Tél. :
Personne autorisée à venir chercher l'(les)enfant(s) :
Nom et prénom : Tél. :
Nom et prénom : Tél. :

Enfants :

Nom et prénom : Date de naissance :
Nom et prénom : Date de naissance :
Nom et prénom : Date de naissance :
Nom et prénom : Date de naissance :

Autorisations :

J'autorise mon enfant à être filmé et photographié : Oui Non
(Ces images pourront être utilisées à des fins strictes d'illustration et de promotion des activités non commerciales : plaquette d'information, presse, site internet, journal communal ou intercommunal)

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la journée : Oui Non
(si 8 ans dans l'année civile)

Approbation du règlement intérieur :

Les parents ou tuteurs de (des) l'enfant(s), certifient avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil et y adhèrent sans aucune restriction.

Je soussigné(e), approuve et confirme l'ensemble des renseignements portés sur cette présente fiche de renseignements.

Fait à

Le

Documents à fournir obligatoirement pour valider l'inscription :

- Fiche d'inscription
- Fiche sanitaire de liaison
- Photocopie des pages de vaccination *(DT POLIO obligatoire)*
- Certificat médical en cas d'allergie ou d'intolérance
- Copie de l'ordonnance en cas de traitement médical
- Copie du Quotient Familial (document donné par la CAF)

Signature du responsable légal ou du tuteur :

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires.

Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion des Accueils de Loisirs.

Seul l'association Les Moustiques et les membres du bureau ont accès à ces données.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à

lesmoustiqueswimmenau@gmail.com