



# FICHE D'INSCRIPTION

## 1 - ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Garçon  Fille

ECOLE FREQUENTEE : \_\_\_\_\_

## 2 – RESPONSABLE LÉGAL

	PÈRE	MÈRE	AUTRE
Nom - Prénom			
Adresse			
Profession			
Téléphone Domicile			
Téléphone Travail			
Autre Téléphone en cas d'urgence			
Adresse mail			

**Situation familiale :** marié(e), célibataire, divorcé(e), séparé(e), autre :

**Numéro allocataire CAF** (si autre régime préciser) :

## 4 – AUTORISATIONS

Je soussigné(e) (père mère tuteur) déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement (règlement intérieur) de l'accueil de loisirs et m'engage à les respecter.

Je m'engage à fournir un dossier d'inscription complet et dûment complété : Fiche sanitaire, droit à l'image.

J'autorise Alfa3a à accéder si besoin au CDAP (accès à la CAF par les professionnels).

Je m'engage à maintenir les informations à jour et à payer tous les frais d'inscription, adhésion.

Je suis informé(e) du traitement opéré sur les données personnelles transmises, du délai de conservation et du moyen mis à ma disposition pour exercer mes droits.

Je m'engage, en cas de PAI, à fournir les médicaments et le protocole.

J'autorise -  Je n'autorise pas : les responsables à **prendre toutes mesures d'urgence en cas de maladie ou d'accident et je m'engage à rembourser le montant des frais médicaux.**

J'autorise -  Je n'autorise pas : l'équipe d'animation à **faire les premiers soins en cas de blessures bénignes** conformément à la réglementation en vigueur.

J'autorise -  Je n'autorise pas : **mon enfant à rentrer seul.**

Nom et prénom des personnes autorisées à venir chercher mon enfant et à être prévenues en cas d'urgence et d'incapacité à me joindre (préciser un numéro de téléphone).

Nom-prénom	En qualité de	Téléphone

Fait à ..... le .....

Signature :