

FICHE INSCRIPTION A.L.S.H



Période :

Date :

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

ENFANT :

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

PARENTS OU PERSONNES RESPONSABLES :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse 1 :

Nom :

Prénom :

Lien avec l'enfant :

Adresse 2 :

N° téléphone :

Domicile :

Travail :

Portable :

Autres :

N° CAF et lieu d'enregistrement :

QF :

Bénéficiez-vous :

Des bons caf ?

Des bons MSA ?

Autres ?

Inscription de l'enfant (cochez le ou les choix)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Semaine complète

Heure arrivée :

H

départ :

H

Rappel

Apportez le pique-nique, nous nous chargeons du goûter !

Possibilité de faire réchauffer sur place.

AUTORISATIONS PARENTALES

Entourez votre choix

➤ Départ de l'enfant

J'autorise mon enfant à rentrer seul : **OUI / NON**

À partir de : H

Si **NON**

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant en dehors des personnes responsables signalées précédemment :

NOM : Prénom : Lien avec l'enfant :

NOM : Prénom : Lien avec l'enfant :

NOM : Prénom : Lien avec l'enfant :

NOM : Prénom : Lien avec l'enfant :

- J'autorise l'équipe d'animation à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître :

Internet : **OUI / NON**

Affichage : **OUI / NON**

Presse : **OUI / NON**

- J'autorise l'équipe de direction à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés : **OUI / NON**

AUTRES SIGNALEMENTS

Fait à

, le

Signature du responsable légal