

FICHE D'INSCRIPTION Accueil de Loisirs du mercredi

NOM de l'ENFANT :
Prénom de l'ENFANT:
DATE de Naissance de l'ENFANT
ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS

Nom et Prénom :
Adresse :
C.P. : VILLE :
tél. : Mail :
Portable(s) :
Personne à contacter en cas d'urgence durant l'activité de l'accueil de loisirs (entre 12h et 18h30)
.....

IMPORTANT :

N° CAF : QUOTIENT FAMILIAL :

MSA : QUOTIENT FAMILIAL :

Je soussigné

Responsable de l'enfant

- Certifie exact les renseignements portés sur la fiche de renseignements
- Autorise l'enfant à participer aux activités et aux éventuels déplacements en minibus de la M.J.C.
- Décharge les responsables de la M.J.C. de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des horaires prévus pour l'activité
- Autorise les responsables de la M.J.C. à faire soigner l'enfant et à prendre toutes mesures y compris d'hospitalisation, nécessité par son état de santé selon les prescriptions du corps médical consulté.
- Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance souscrite par la M.J.C. auprès de la M.A.I.F.

DROIT A L'IMAGE

- Autorise l'équipe pédagogique à diffuser l'image de mon enfant dans le cadre d'une exposition ou d'activité audiovisuelle.
OUI NON (rayer la mention inutile)
- Je m'engage à confirmer la présence de mon enfant à l'accueil de loisirs avant le vendredi précédent le mercredi de l'activité.

Date et signature