



FICHE D'INSCRIPTION ALSH JUILLET 2022 ENFANTS DE 3 À 17 ANS



LE (LA) PARTICIPANT(E)

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / 20 ÂGE : ans

SEXE: M – F

CONTRE-INDICATIONS MÉDICALES : OUI * NON

TROUBLES COMPORTEMENTAUX / AUTRE TROUBLE : OUI * NON

Si « OUI », veuillez remplir la rubrique « **2. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT LE MINEUR** » de la Fiche de Liaison sanitaire (*obligatoire*)

LE(S) PARENT(S) OU RESPONSABLE(S) LÉGAL (AUX)

Mme M.

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

FIXE: 0590/ MOBILE :/

E-MAIL DU PARENT :@.....

Je soussigné(e),

Autorise mon enfant.....à participer à l'accueil loisirs.

AUTORISATIONS PARENTALES

Autorisation de quitter le centre

L'enfant peut-il rentrer seul : Oui

Si non : il sera pris en charge par ses parents ou les personnes nommées ci-dessous.

Personnes autorisées à prendre l'enfant au centre :

M- Mme..... Tél ...

M- Mme..... Tél

M- Mme..... Tél

J'autorise l'équipe d'animation à contacter ces personnes en cas de retard après 17 h 00.

Pour une meilleure organisation des activités, merci de nous indiquer si votre enfant sait nager:

OUI NON *

*Ceci n'exclut pas le mineur des baignades

MODALITÉS D'INSCRIPTION SE MUNIR DE :

- 1 Photo d'Identité
- Fiche d'inscription renseignée
- Fiche sanitaire complétée
- Copie de carnet de vaccination
- Autorisation de prise de vue
- Attestation de responsabilité civile
- Règlement intérieur signé



Direction de l'Education
Boulevard Front de Mer Sarlasonne
97130 Capesterre Belle-Eau

E-mail : patrick.vasseaux@capesterrebelleeau.fr

Tél : 0590/ 86 32 60- Port : 0690 / 34 52 87