



CENTRE DE LOISIRS DE SAINT MARTIN VÉSUBIE LES GALOPINS

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019
DOSSIER D'INSCRIPTION(S)

Si vous souhaitez inscrire votre (vos) enfant(s) au Centre de Loisirs « Les Galopins », vous devez impérativement remplir ce dossier et le remettre en mairie.

ENFANT(S)

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

1^{er} Représentant Légal :

Nom : Prénom

Lien de parenté : Père – Mère – Tuteur – Autres

Adresse

Domicile : Portable :

2^{ème} Représentant Légal :

Nom : Prénom

Lien de parenté : Père – Mère – Tuteur – Autres

Adresse

Domicile : Portable :

AUTRES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON (MES) ENFANT(S) OU A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom Lien

Adresse :

Domicile : Portable :

Nom : Prénom Lien

Adresse :

EN CAS D'URGENCE

Nom du Médecin de Famille

.....

Adresse :

.....

- CAF N° ALLOCATAIRE QF.....
- MSA N° ALLOCATAIRE QF.....
- AUTRE

Assurance de Responsabilité Civile

Compagnie d'Assurance

N° de Contrat

Je soussigné, autorise mon (mes) enfant(s) :

- à participer aux sorties du Centre de Loisirs
- à être pris en photo et filmé, dans le cadre des activités pratiquées au Centre de Loisirs
- à circuler dans un véhicule de transports collectif pour se rendre aux activités organisées par le Centre de

Je soussigné, autorise mon (mes) enfant(s) à sortir seul du Centre de Loisirs de Saint Martin Vesubie en fin de Journée.

(Cette sortie autonome n'est possible que pour les enfants âgés d'au moins 8 ans)

Je soussigné, ai bien pris connaissance du règlement intérieur fourni avec ce dossier d'inscription.

Je soussigné(e)

Responsable légal de(s)l'enfant(s).....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la personne responsable de la garde de mon (mes) enfant(s) à solliciter en cas d'urgence, le médecin de famille ou tous services de sécurité adéquats.

A Saint Martin Vesubie le Signature du responsable légal :

PIECES A FOURNIR

Attestation du Quotient Familial

Fiche Sanitaire

Attestation d'assurance extra-scolaire couvrant l'enfant pendant toute l'année scolaire en cours

Certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité et la pratique des activités de pleine nature.

Photocopie des pages du carnet de santé, vaccinations