FICHE INSCRIPTION

"Accueil de Loisirs Andrique"

Autorisation de photos et de vidéos	□ oui	□ non
Autorisation de sortie seule		

☐ Fiche Sanitaire

□ Photocopie des vaccins□ Attestation Assurance

☐ Fiche d'autorisation photo, vidéo, sortie

Saison 2024-2025

L			
ÉTAT CIVIL	INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES		
N° Adhésion : J	Régime Allocataire		
Nom de l'enfant:	☐ CAF ☐ MSA ☐ SNCF ☐ AUTRES		
Prénom de l'enfant:	N° allocataire :		
Date de naissance :	Personne à contacter en cas d'urgence		
Lieu de Naissance :	Nom & Prénom		
Adresse	Lien de parenté :		
N°:Rue:	Tél : / / /		
Bâtiment : Appt :	INFORMATIONS PARENTALES		
Code postal et ville :	Responsables légaux		
Numéro de Téléphone	Nom du Parent 1:		
Tél. Mobile (parent1): / / /	Nom du Parent 2 :		
Tél. Mobile (parent2): / / / /	Situation Professionnelle		
Tél. Fixe : / / /	Parent 1:		
Scolarisation	Tél. Bureau : / / /		
Etablissement scolaire :	Parent 2:		
Classe fréquentée :	Tél. Bureau : / / /		
Je soussigné(e)	aux activités organisées par l'accueil de loisirs tions d'urgence suivant les prescriptions du corp une responsabilité civile permettant la protection		
Calais, le Signat	ure des parents :		
Ne nas remplir cette nartie. Cadre Réservé à l'organisateur			