

FICHE INSCRIPTION

"Accueil de Loisirs Andrique"

Saison 2025-2026

Autorisation de photos et de vidéos ☐ oui ☐ non

Autorisation de sortie seule ☐ oui ☐ non

ÉTAT CIVIL

N° Adhésion : J _____

Nom de l'enfant: _____

Prénom de l'enfant: _____

Date de naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Adresse

N° : _____ Rue : _____

Bâtiment : _____ Appt : _____

Code postal et ville : _____

Numéro de Téléphone

Tél. Mobile (parent1) : ____/____/____/____/____

Tél. Mobile (parent2) : ____/____/____/____/____

Tél. Fixe : ____/____/____/____/____

Scolarisation

Etablissement scolaire : _____

Classe fréquentée au 01/09/2025 : _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Régime Allocataire

☐ CAF ☐ MSA ☐ AUTRES

N° allocataire : _____

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom & Prénom : _____

Lien de parenté : _____

Tél : ____/____/____/____/____

INFORMATIONS PARENTALES

Responsables légaux

Nom du Parent 1: _____

Nom du Parent 2 : _____

Situation Professionnelle

Parent 1: _____

Tél. Bureau : ____/____/____/____/____

Parent 2 : _____

Tél. Bureau : ____/____/____/____/____

Je soussigné(e) _____, responsable de l'enfant inscrit sur la présente fiche, autorise celui-ci à participer aux activités organisées par l'accueil de loisirs Andrique
- autorise l'encadrant à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du corps médical consulté
- reconnais posséder une assurance individuelle et une responsabilité civile permettant la protection extrascolaire de l'enfant en cas d'accident ou m'engage à y souscrire.

Calais, le _____ **Signature des parents :** _____

Ne pas remplir cette partie. Cadre Réservé à l'organisateur

- ☐ Fiche Sanitaire
- ☐ Fiche d'autorisation photo, vidéo, sortie
- ☐ Photocopie des vaccinations
- ☐ Attestation Assurance scolaire/extra-scolaire