



# FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020



- PAI :
- Envoi facture par mail
- Allergie :

## ACCUEIL DE LOISIRS ALFA3A Sain Bel Périscolaire, Mercredis, Vacances

Classe pour l'année  
2019/2020 :

Nom : ..... Sexe :  M  F   
Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Mail : .....  
Relevez-vous du régime général de la CAF :  oui  non N° Allocataire CAF : .....  
Si autre régime, préciser l'organisme et le numéro d'affiliation : .....  
N° de Sécurité Sociale : .....  
Nom et téléphone du médecin traitant : .....

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP / Ville		
Adresse mail	@	@
Domicile		
Portable		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
Travail		

### Autorisation des parents :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur :

- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre et du règlement intérieur et m'engage à le respecter
- M'engage à payer tous les frais d'inscription / adhésion indiqués, ainsi que les frais de séjour, déduction faite des aides auxquelles j'ai droit selon les modalités indiquées dans le règlement intérieur.
- Autorise le directeur à prendre toute mesure d'urgence en cas de maladie ou accident et m'engage à rembourser le montant des frais médicaux.
- Autorise l'équipe d'animation à faire les premiers soins en cas de blessures bénignes.
- Autorise le centre à photographier ou filmer mon enfant et à diffuser éventuellement les photos/vidéos prises (presse, accueil de loisirs et au sein de l'association)

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  oui  non

Liste des adultes autorisés à venir chercher mon enfant :

Nom et prénom	Téléphone

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**Pour que le dossier soit complet pensez à joindre la photocopie des vaccins, du quotient familial et de l'attestation d'assurance ainsi que la fiche sanitaire remplie et signée.**