

FICHE D'INSCRIPTION – ACCUEIL DE LOISIRS DE COLIGNY

➤ ENFANT :

Nom : Sexe : ☐ M ☐ F CLASSE.....
 Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Adresse* :

 Code postal : Ville :
 Ecole fréquentée : Classe :
 Relevez-vous du régime général de la CAF : ☐ oui ☐ non N° Allocataire CAF :
 Autorisez-vous la directrice à rechercher votre QF sur le site de CAF PRO avec votre N° allocataire ☐ oui ☐ non
 Si autre régime, préciser l'organisme et le numéro d'affiliation :
 N° de Sécurité Sociale :
 Nom et téléphone du médecin traitant :

➤ PARENTS :

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP / Ville		
☎ domicile		
☎ portable		
Adresse Mail		
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,
- ☐ Autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le centre,
- ☐ 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 le centre à photographier mon enfant et à diffuser éventuellement les photos prises,

Je souhaite recevoir les programmes d'activités par mail : ☐ oui ☐ non

J'autorise mon enfant à rentrer seul : ☐ oui ☐ non

Liste des adultes autorisés à venir chercher mon enfant :

Fait à Le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



J'inscris mon enfant pour :

Le PÉRISCOLAIRE et le mercredi

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Après-midi ou Soir					

Cocher les temps de présence

Les vacances scolaires ☐ oui ☐ non

Les présences sont : ☐ régulières ☐ occasionnelles

Fait à Le..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé au centre, merci de ne rien inscrire

Montant de l'Aide aux Vacances / Mercredis CAF

Carte d'adhésion n°.....

☐ 5.00 €

QF de la famille :

☐ 6.50 €

☐ 8.00 €



www.alfa3a.org

Accueil de loisirs . Chemin des Ecoliers . 01270 COLIGNY
Tél. 04 74 30 18 57 . coligny.animation@alfa3a.org