



Enfant : Nom : Prénom : Ecole :
 Né(e) le :/...../..... F M Classe fréquentée en 2020-2021 :

Responsables légaux :	Responsable légal	Responsable légal
Nom Prénom		
(Lien de parenté)		
Adresse CP / Ville		
domicile		
portable		
Nom de l'employeur		
travail		

Mail :
 (Utilisé pour la communication au quotidien, la facturation)

Nom de l'allocataire responsable du dossier.....
 N° Allocataire CAF :Si autre régime (organisme et numéro d'affiliation) :
 (En communiquant votre numéro vous consentez à ce que votre quotient familial soit consulté selon la procédure de la CAF)

Autorisation des parents :

Je soussigné(e)agissant en qualité de responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement et du règlement intérieur et m'engage à les respecter.

Je m'engage à fournir un dossier d'inscription (fiche d'inscription, fiche sanitaire de liaison, attestation d'assurance de responsabilités civile, un chèque pour les frais de dossier, photocopie du carnet de vaccination,) complet et à maintenir les informations à jour.

Je m'engage à payer tous les frais d'inscription, adhésion, facture, et frais supplémentaires. Je remplis si je le souhaite l'autorisation de prélèvement (sur demande) et fournis un RIB.

J'autorise les responsables à prendre toutes mesures d'urgence en cas de maladie ou accident et m'engage à rembourser le montant des frais médicaux. J'autorise également l'équipe d'animation à faire les premiers soins en cas de blessures bénignes. Et m'engage en cas de PAI à fournir les médicaments, le matériel médical et le protocole conformément au règlement intérieur.

J'autorise mon enfant à rentrer seul : oui non si oui heure

Nom Prénom des personnes autorisées à venir chercher mon enfant et à être prévenu en cas d'urgence et/ou d'incapacité de me joindre (préciser un numéro de téléphone).

Nom	Prénom	téléphone	Autorisé à être prévenu en cas d'urgence

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Fait à Le.....