

A remplir obligatoirement pour tout enfant fréquentant les écoles Les Corallines maternelles ou primaires et pour l'inscription à l'accueil de loisirs des mercredis et vacances.

ACCUEIL DE LOISIRS L'ILE AUX ENFANTS 56610 ARRADON

Fréquentation (cocher la/les cases ci-dessous SVP) :

l'accueil périscolaire matin/soir les Vacances les mercredis

ENFANT :

Date d'inscription :

réservé à l'administration

Ecole fréquentée :

QF =

NOM : Prénom :

Né(e) le : à :

FRERES ET SŒURS INSCRITS A
L'ACCUEIL DE LOISIRS

| | 1 | 2 | 3 | 4 |
|-------------------|---|---|---|---|
| NOM | | | | |
| PRENOM | | | | |
| DATE DE NAISSANCE | | | | |

PARENTS

| | Père | Mère |
|--|-----------|------|
| | ou Tuteur | |
| NOM | | |
| Prénom | | |
| Adresse | | |
| Tél. Personnel | | |
| N° Portable | | |
| Adresse mail | | |
| Profession | | |
| Lieu de Travail | | |
| Tél. Travail | | |
| Nom de la caisse d'allocations familiales | | |
| Nom de l'allocataire | | |
| N° d'allocataire | | |
| Centre et N° Sécu. Sociale | | |
| Nom et adresse de facturation | | |

Situation familiale : Marié Célibataire Union Libre * Veuf(ve) Divorcé *

Entourer la réponse

** fournir justificatif autorité parentale*

Autorisation médicale

Je, soussigné(e) :titulaire de l'autorité parentale autorise le personnel salarié de l' Accueil de loisirs à faire pratiquer les soins d'urgence nécessités par l'état de mon enfant :

PAR NOTRE MEDECIN TRAITANT

Nom :

N° de Tél :

OU EN CAS D'URGENCE, par le SAMU ou les POMPIERS

puis le Centre Hospitalier Bretagne Atlantique (Hôpital Chubert)

Arradon, le

Signature :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Autorisation de confier l'enfant

Je, soussigné(e) :parent, titulaire de l'autorité parentale, autorise les personnes désignées ci-dessous, à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs

1 – Mr ou MmeTél : Lien :

2 – Mr ou Mme Tél : Lien :

Peut-il rentrer seul ?

Autorisation d'utilisation de photographies et de films

Je, soussigné(e) Madame, Monsieurparent, de l'autorité parentale pour l'enfant

Autorise (Rayer la mention inutile)
N'autorise pas

Arradon le

Signature

PS : prévenir pour tous changements (adresse, N° portable, situation familiale...)

page 2/2

