



# FICHE D'INSCRIPTION



CENTRE DE LOISIRS INTERCOMMUNAL

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

(Toutes ces informations sont obligatoires ou nécessaires pour l'encadrement et la sécurité de votre enfant. Prenez soin de remplir tout les items recto-verso)

↳ **REEMPLIR 1 FICHE par ENFANT**

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Classe fréquentée .....

Ecole, lycée ou collège .....

Autre .....

**VACCINATIONS à jour** Oui  Non

(Remplir **obligatoirement** avec le carnet de vaccination, 1ère et dernière injection)

Date DTP ..... Rappel.....

Date BCG ..... Rappel .....

Autres ..... Rappel .....

(en cas de contre indication fournir un certificat médical)

**Nom du médecin traitant**

..... 

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas de force majeur (en cas d'indisponibilité du responsable légal) :

..... 

..... 

..... 

## ALLERGIES

Médicamenteuse Oui  Non  Asthme Oui  Non

Alimentaire Oui  Non  Autres.....

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)**

.....  
.....  
.....

Indiquez ci-dessous les problèmes de **SANTE** rencontrés par l'enfant, en précisant les dates (accidents, maladies, hospitalisation, opérations, rééducations) et les précautions à prendre :

.....  
.....  
.....

En cas d'hospitalisation (précisez):

hôpital  clinique .....

en fonction de la disponibilité des services d'urgences

Déclare avoir pris connaissance des documents suivants (**obligatoire**) :

Le règlement intérieur Oui  Non

Autorisation photos Oui  Non

« Notre démarche en cas d'accident » Oui  Non

(Disponibles sur notre site, au bureau et affichés sur le centre de loisirs)

## RECOMMANDATIONS DES PARENTS

.....  
.....  
.....  
.....

Si au cour du séjour votre enfant devait suivre un **traitement médical**, remettre au directeur du centre de loisirs **l'ordonnance** et les **médicaments** correspondants (boites de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Nom et prénom de l'enfant : .....

1<sup>er</sup> responsable légal



PÈRE  MÈRE  AUTRE (précisez).....

NOM.....

Prénom.....

 Adresse.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

 domicile :.....  portable.....

 travail .....

Email.....@.....

Profession.....

Employeur.....

N° de Sécurité Sociale.....

Adresse du centre payeur .....

Mutuelle..... N° .....

C.A.F de..... N° allocataire.....

Autres (MSA...)..... N° .....

Assurance Responsabilité Civile (obligatoire) ..... N° .....

Nombre d'enfants à charge .....

2<sup>ème</sup> responsable

PÈRE  MÈRE  AUTRE (précisez).....

NOM.....

Prénom.....

 Adresse.....

CODE POSTAL.....VILLE.....

 domicile.....  portable.....

 travail .....

Email.....@.....

Profession.....

Employeur.....

## CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

L'enfant est autorisé :

⇒ à prendre part à toutes les **activités et sorties** organisées par le centre de loisirs Oui  Non

⇒ à venir seul au centre Oui  Non

⇒ à partir seul

• à la fin du centre (**18 h 00**) Oui  (\*) Non

• s'il prend la navette Oui  (\*) Non

(\*) Oui mais avec.....

Personnes habilitées à venir le chercher en votre absence (présentation de la carte d'identité). Indiquez le nom, prénom et le lien de parenté :

- .....

- .....

- .....

- .....

Votre enfant sait il :

• nager Oui  Non

si oui, Brevet 25 m  50 m

• skier Oui  Non

pointure.....à la date du .....

• faire du vélo Oui  Non

(sans petites roues)

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, .....  
responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Centre de Loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Le projet éducatif de l'association est disponible sur simple demande et téléchargeable.

Le projet pédagogique de chaque session est affiché au centre de loisirs.

Fait le .....

Signature

à .....