



EN AVANT TON AVENTURE

3 rue de la poste

86170 AVANTON

05.49.51.21.26

clmavanton@wanadoo.fr

Cadre réservé à l'association

## FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE -ACCUEIL DE LOISIRS

### ENFANT

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Code postal/Ville :	
Téléphone :	
Médecin traitant :	Téléphone :
Etablissement scolaire :	Classe :

### AUTORISATIONS

<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à partir avec une personne de l'association du judo
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à partir avec une personne de l'association du foot
<input type="checkbox"/> J'autorise que mon enfant soit pris en photo et vidéo lors des activités.
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à prendre le bus/minibus de Vendevre pour se rendre au centre le mercredi

### PERSONNES AUTORISEES OU INTERDITES A RECUPERER L' ENFANT

Interdite	Nom et prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

### REPAS SPECIAUX (allergie, régime, etc...)

--

### REMARQUES/SUGGESTIONS/INFORMATIONS

--

## PARENTS

Responsable légal de l'enfant <input type="checkbox"/>	Responsable légal de l'enfant <input type="checkbox"/>
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Civilité :	Civilité :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom ;
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Régime sous lequel l'enfant est affilié	Quotient familial
Régime général (CAF) <input type="checkbox"/>	Nombre d'enfants à charge :
MSA <input type="checkbox"/>	Nombre de parts :
Autres <input type="checkbox"/>	Quotient familial :
N° Allocataire :	Date d'effet :

Communication par mail (si vous souhaitez recevoir les infos citées ci-dessous cocher les cases)

Je souhaite recevoir mes factures par mail  (obligatoire)

Je souhaite recevoir les informations du centre de loisirs (réservation, programme) par mail  (obligatoire pour le centre de loisirs)

Je souhaite recevoir les informations concernant l'association par mail

**Merci de noter votre mail en lettres capitales. Merci (OBLIGATOIRE).**

**Votre mail :**

**J'autorise mon enfant à sortir de la structure à pieds avec le personnel pour les activités sur la commune d'Avanton.**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche, certifie avoir pris connaissance du règlement et autorise les responsables des structures d'accueil à prendre le cas échéant, toutes mesures (soins, interventions médicales, hospitalisation), rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le : ...../...../.....

Signatures :

Cadre réservé à l'association