

- Périscolaire (7h-8h et 15h30-18h30)
- Mercredis matin, repas inclus (7h30-13h)
- Mercredis après-midi, sans le repas (13h-18h)
- Mercredis journée complète (7h30-18h)
- ALSH Petites vacances (Mars, Mai, Octobre)



ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____ Classe : _____

TUTEURS LEGAUX

INFORMATIONS UTILES

Nom, Prénom du père :
Tel :
Mail :

Médecin Traitant :
Tél :

Nom, Prénom de la mère :
Tel :
Mail :

Compagnie d'assurance RC :
N° de Contrat :

N° de sécurité sociale :
Régime général OUI NON

J'atteste par la présente souscrire à une assurance responsabilité civile pour mon enfant.

En cas de maladie ou d'accident, les parents sont expressément prévenus, le personnel se réserve le droit de faire intervenir le SAMU qui prendra les mesures nécessaires.

A noter que le personnel de l'association n'est pas habilité à dispenser ni soins, ni traitement médical.

AUTORISATIONS

(Cochez les cases pour accord)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (autre que les parents, fournir une copie de la carte d'identité) :

Nom, Prénom, Tel :
Nom, Prénom, Tel :

Nom, Prénom, Tel :
Nom, Prénom, Tel :

Je soussigné(e).....autorise le personnel de l'association à :

- Prendre mon enfant en photo et/ou vidéo dans le cadre des activités de l'association OUI NON
- Diffuser ces photos et/ou vidéos sur nos supports de communication OUI NON
- Effectuer des sorties extra centre véhiculées ou non avec mon enfant OUI NON

Autorise mon enfant à quitter l'accueil de l'association seul : OUI NON

à une heure indiquée (*précisez*) :

à tous moments (*l'association décline toute responsabilité en cas de problème hors établissement*)

PIÈCES À FOURNIR

- Fiche de renseignements dûment complétée et signée
- Fiche sanitaire de liaison dûment complétée et signée
- Copie des pages de vaccinations du carnet de santé ou un certificat médical de vaccinations à jour (moins de 3 mois)
- Copie des pièces d'identités des personnes autorisées à récupérer l'enfant, **autre que les parents et parents adhérents**
- Copie du dernier avis d'imposition
- Chèque de 30€ correspondant à l'adhésion annuelle à l'association (année scolaire), une seule adhésion par famille
- Cotisations des formules choisies

Je soussigné(e).....atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à respecter le fonctionnement de l'association Les Schtroumpfs.

Fait le :

à :

Signatures des tuteurs légaux :