



Fiche d'inscription ACM Février 2022

Groupe

3-5 ans

6-17 ans

1. L'ENFANT

NOM

PRENOM

NE LE A

2. GENERALITES

QUOTIENT FAMILIALE

NB ENFANTS A CHARGE

N° ALLOCATAIRE

COMMUNAUTE COMMUNES PAYS MORMAL

AUTRES

3. PARENTS

Parent 1	Parent 2
Civilité	Civilité
NOM	NOM
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Code Postal	Code Postal
Ville	Ville
Tél	Tél
Tél	Tél
Email	Email

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter

Date :

Signature



Fiche d'inscription ACM Février 2022

Autorisations

Je soussigné (Nom – Prénom)

<input type="checkbox"/> Autorise	AUTORISE MON ENFANT A SORTIR DE L'ETABLISSEMENT AVEC LES MEMBRES DU CSC DURANT L'ACM
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	
<input type="checkbox"/> Autorise	MON ENFANT A ETRE PHOTOGRAPHER ET AUTORISE LA DIFFUSION SUR LES DIFFERENTS SUPPORT DU CSC (PRESSE, FLYER, INTERNET...)
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	
<input type="checkbox"/> Autorise	LE CSC A DONNER LES PREMIERS SOINS A MON ENFANT
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	
<input type="checkbox"/> Autorise	MON ENFANT A RENTRER SEULE APRES L'ACTIVITE
<input type="checkbox"/> N'autorise pas	

RAPPEL : Si votre enfant suit un traitement médical, le mettre dans un sac accompagné de l'ordonnance, le tout à remettre à l'assistant sanitaire le jour du départ.

PIECES A FOURNIR :

- L'attestation de quotient familial (CAF)
- Une attestation d'assurance responsabilité civile
- Le dossier d'inscription dûment rempli
- La fiche sanitaire
- La photocopie du carnet de vaccination

Date :

Signature