

FICHE D'INSCRIPTION 2010/2011
ACCUEIL DE LOISIRS PETITE ENFANCE ET ENFANCE

Renseignements obligatoires

Régime allocataire : CAF MSA

Numéro allocataire :

Madame

Mademoiselle

Monsieur

NOM – Prénom :(père, mère ou tuteur légal)

Adresse :

.....

☎ : Portable :

Situation familiale :

Nationalité :

Employeur du père :

Employeur de la mère :

NOM enfant(s)	Prénom enfant(s)	Date de naissance

Autre(s) personne(s) autorisée(s) à venir chercher mon enfant :

Nom prénom de la personne	N° de téléphone

J'autorise mon ou mes enfants à partir seul : OUI NON

J'autorise le Centre Social à photographier mon enfant : OUI NON

Je soussigné(e),, autorise mon (mes) enfants à participer aux activités organisées par le Centre Social de Moulins-Engilbert durant l'année scolaire 2010/2011 et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Directrice à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Nous vous engageons vivement à vérifier la validité de votre assurance en matière de responsabilité civile.

Merci de remettre un certificat médical d'aptitude à la danse, à l'animatrice du Centre Social.

A, le

Signature :