



# Fiche d'inscription annuelle 2024-2025

## Accueil de loisirs Certines



### I. ENFANT

Nom : .....	Prénom : .....	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Adresse : .....		
Date et lieu de naissance : .....		
Etablissement scolaire : .....		Classe : .....

### II. RESPONSABLES LEGAUX

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom – Prénom		
Adresse		
Téléphone personnel		
Mail		
Date de naissance (obligatoire)		
Profession		
Téléphone professionnel		
Lieu CAF		
N° allocataire		
Quotient familial		

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant :

- Déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription, du règlement de fonctionnement et des modalités de fonctionnement du centre et s'engage à le respecter et le faire respecter à son enfant.
- M'engage à régler l'ensemble des frais liés aux présences du participant dans les activités payantes selon les conditions prévues.
- Autorise l'ADSEA 01 à consulter CDAP et en archiver les éléments si besoin.
- Accepte de recevoir par mail les informations liées à l'accueil de loisirs.
- J'autorise mon enfant à être pris en charge en cas d'urgence par le service périscolaire sur les créneaux d'ouverture.



**I. AUTORISATIONS PARENTALES**

- J'autorise le participant à prendre part à toutes les activités proposées par l'accueil de loisirs.
- J'autorise le directeur de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures qu'il jugerait utiles au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés selon les prescriptions du corps médical.
- J'autorise mon enfant à utiliser les transports de l'ADSEA 01 ou de son prestataire.

**Liste des personnes autorisées à venir chercher mon enfant**

Nom	Prénom	Téléphone

**II. Quel est le régime alimentaire de votre enfant (sans viandes, sans porc...) :**

.....

.....

.....

**Documents à fournir pour l'inscription annuelle de votre enfant :**

- Photocopies des vaccinations à jour,
- Attestation quotient familial CAF/MSA,
  - Attestation droit à l'image,
- Copie de l'attestation en responsabilité civile pour l'enfant en cours,
  - Fiche sanitaire de liaison sous enveloppe
  - Attestation savoir nager (si votre enfant le passe à l'école)

Fait à ....., le .....

Signature précédée de « lu et approuvé »