FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE

Parent 1	**Parent 2**
Mr ☐ Mme ☐	Mr ☐ Mme ☐
Nom: _____	Nom: _____
Prénom: _____	Prénom: _____
Profession: _____	Profession: _____
Employeur: _____	Employeur: _____
Tél fixe: _____	Tél fixe: _____
Tél portable: _____	Tél portable: _____
Tél travail: _____	Tél travail: _____
Adresse: _____	Adresse *(si différente)*: _____
_____	_____
_____	_____
Situation familiale: _____	Situation familiale: _____
N° sécurité sociale: _____	N° sécurité sociale: _____
Email: _____	Email: _____

Allocataire: Oui ☐ Non ☐

N° Allocataire: _____

MSA ☐ CAF de Savoie ☐

Autre: ☐ *Laquelle?:*……..

Nb enfants à charge: _____

Nb enfants total: _____

Quotient familial: ☐

Personnes autorisés ou interdites à récupérer l'individu			
Interdit	Nom - Prénom	Téléphones	Lien de parenté
☐			
☐			
☐			
☐			
☐			

FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

1er Enfant

NOM: _____ **PRENOM:** _____ Garçon: ☐ Fille: ☐

Date de naissance:_____/_____/_____

Nationalité: _____

Régime alimentaire: Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autres: ☐ _____

Remarques médicales: _____ Établissement scolaire: _____

Informations supplémentaires: _____

Enfant en situation de handicap ☐ oui ☐ non Si oui, bénéficie t-il ☐ AEEh ☐ PAI

J'autorise mon enfant à rentrer seul après la fin des activités du centre de loisirs (à partir de 18h)

OUI ☐ **NON** ☐

2ème Enfant

NOM: _____ **PRENOM:** _____ Garçon: ☐ Fille: ☐

Date de naissance:_____/_____/_____

Nationalité: _____

Régime alimentaire: Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autres: ☐ _____

Remarques médicales: _____ Établissement scolaire: _____

Informations supplémentaires: _____

Enfant en situation de handicap ☐ oui ☐ non Si oui, bénéficie t-il ☐ AEEh ☐ PAI

J'autorise mon enfant à rentrer seul après la fin des activités du centre de loisirs (à partir de 18h)

OUI ☐ **NON** ☐

3ème Enfant

NOM: _____ **PRENOM:** _____ Garçon: ☐ Fille: ☐

Date de naissance:_____/_____/_____

Nationalité: _____

Régime alimentaire: Sans porc ☐ Sans viande ☐ Autres: ☐ _____

Remarques médicales: _____ Établissement scolaire: _____

Informations supplémentaires: _____

Enfant en situation de handicap ☐ oui ☐ non Si oui, bénéficie t-il ☐ AEEh ☐ PAI

J'autorise mon enfant à rentrer seul après la fin des activités du centre de loisirs (à partir de 18h)

OUI ☐ **NON** ☐

J'autorise mon enfant à participer aux sorties, à prendre les moyens de transports programmés par la maison de l'enfance (transports en communs, car de compagnies privé, 9 places).
J'autorise la maison de l'enfance à prendre les mesures d'urgences nécessaire concernant la santé de mon enfant (urgence, pompiers, hospitalisation, samu, …), le droit à l'image cad à prendre mon enfant en photos et à diffuser les images fixes ou animées sur tout support destiné à la communication du centre (plaquette, journal, presse, affiches, site internet, …) et à consulter notre dossier allocataire sur AFAS afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières.
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:* *(obligatoire)*