

## FICHE INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS ANNÉE 2016-2017

### VOS ENFANTS

Nom et Prénom :	Date de naissance :	F	M
Nom et Prénom :	Date de naissance :	F	M
Nom et Prénom :	Date de naissance :	F	M
Nom et Prénom :	Date de naissance :	F	M

### RESPONSABLE LÉGAL(E) DE L'ENFANT :

	Père	Mère	Tuteur
--	------	------	--------

Nom et Prénom :		Nom et Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code Postal :	Ville :	Code Postal :	Ville :
Mail :		Mail :	
Tel domicile :		Tel domicile :	
Tel portable :		Tel portable :	
Tel travail :		Tel travail :	
Profession :		Profession :	

N° allocataire CAF du Lot:

QF :

Ou n° allocataire MSA du Lot :

*Pour les autres caisses, fournir une déclaration de revenus ou un justificatif de quotient familial*

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

### PERSONNE POUVANT ÊTRE CONTACTÉE PENDANT LA JOURNÉE

Nom et Prénom :	
Lien avec l'enfant :	
Tel domicile :	Tel portable :

### DÉCLARATION D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables à prendre, la cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et je m'engage à payer la part des frais d'accueil incombant : frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels.

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement Accueil de Loisirs 2016-2017

Date :