



## ACCUEIL DE LOISIRS DE FÉROLLES DOSSIER D'INSCRIPTION été 2024

### ENFANT

NOM : Prénom :  
 Sexe :  Masculin  Féminin  
 Date de naissance : Lieu de naissance :

### RESPONSABLES LÉGAUX

**MÈRE**  
 NOM : Prénom :  
 Adresse :  
 Code postal : Ville :  
 @ : Fixe / portable:

**PÈRE**  
 NOM : Prénom :  
 Adresse :  
 Code postal : Ville :  
 @ : Fixe / portable:

**AUTRE** (préciser)  
 NOM : Prénom :  
 ORGANISME : Lien avec l'enfant :  
 Adresse : Code postal : Ville :  
 Fixe / portable : @ :

### INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS :

cocher les cases correspondantes- Chèque à l'ordre du Trésor Public

Vacances d'été 2024	Lundi			Mardi			Mercredi			Jeudi			Vendredi			Montant à régler ALSH
	ALSH	Garderie		ALSH	Garderie		ALSH	Garderie		ALSH	Garderie		ALSH	Garderie		
		M	S		M	S		M	S		M	S		M	S	
du 08 au 12 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
du 15 au 19 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
du 22 au 26 juillet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
du 29 juillet au 02 août	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>TOTAL</b>																

Allocataire :  CAF  MSA  AAEH  AUCUN

Date et signature du ou des parents :

Quotient familial (fournir une attestation) :



## AUTORISATIONS

### DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de la promotion d'activités ou de manifestations de la ville ou du centre de loisirs, j'autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant (photos et vidéos) sur les supports de communication de la commune.

oui  non

### SORTIE

J'autorise mon enfant à partir seul du centre de loisirs à 17h00 et je dégage l'organisateur de toute responsabilité dès que mon enfant a quitté les locaux du centre de loisirs. (pour les + de 8 ans uniquement)

oui  non

J'autorise mon enfant à participer aux sorties (véhiculées ou non) et activités extérieures organisées par l'équipe dans le cadre du centre de loisirs (vélo, piscine, sorties nature...)

oui  non

***J'autorise M. ou Mme :***

***à venir chercher mon enfant à partir de 17 h au centre de loisirs***

***Toute autre personne venant chercher l'enfant devra être munie obligatoirement d'une autorisation datée et signée des parents et le directeur devra avoir été averti par l'un des deux parents auparavant.***

## REGIME ALIMENTAIRE

- Allergies alimentaires (joindre PAI ou certificat médical établi par un allergologue) :
- Autre :

**Je, soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs.**

**Date :**

**Signature :**