

NOM DE FAMILLE ^{DU} / DES ENFANT(S) :

.....

FICHES RENSEIGNEMENTS

ANNEE 20 ____ / 20 ____

Date d'inscription : ____ / ____ / 20 ____

CARTES DES
FAMILLES



AUTORITE PARENTALE

	Parent 1	Parent 2
NOM		
Prénom		
Adresse		
CP VILLE		
Téléphone		
Mail		

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER ^{LE} / ^{LES} ENFANT(S)

	Prénom NOM	Adresse	Numéro de téléphone
Personne 1			
Personne 2			
Personne 3			
Personne 4			

ENFANT(S) INSCRIT(S)

NOM	Prénom	Date de naissance

Documents à fournir
IMPERATIVEMENT pour
CHAQUE ENFANT pour que
l'inscription soit validée :

- Photocopie des vaccins
- Fiche compléments.
- Attestation d'assurance scolaire.
- Attestation CAF, MSA ou autres réductions.
- PAI (si votre enfant en a un pour l'école)
- Justificatif de domicile
- Autres documents :
-
-

Je soussigné

Cochez les cases pour valider les conditions d'inscription

- AUTORISE** mon enfant à participer à toutes les activités du centre aéré (piscine, sorties, activités sportives, etc) et que les photos de ces événements soient diffusées (voir la fiche de droit de diffusion)
- AUTORISE** mon enfant à regagner seul mon domicile : (choisissez la réponse OUI ou NON)
 - Si OUI**, je dégage l'Association des Familles de St Georges de Reneins de toute responsabilité
 - Si NON**, il sera récupéré par mes soins ou par une des personnes désignées dans le cadre « personne autorisée à récupérer l'enfant »
- DECLARE** exact les renseignements portés sur cette fiche
- AUTORISE** les responsables du centre de loisirs à prendre toutes les mesures (traitement, médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutique éventuels
- M'ENGAGE** à prendre en charge les frais supplémentaires d'un retour prématuré : frais individuels de l'enfant et frais aller-retour de l'accompagnateur
- CERTIFIE** avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement du centre aéré, et les accepter sans réserve
- CERTIFIE** que les vaccinations de ^{mon}/_{mes} enfant(s) sont à jour
- ACCEPTE LES CONDITIONS DE REMBOURSEMENT** : uniquement sur présentation d'un certificat médical attestant l'incompatibilité de l'état de santé de l'enfant avec l'accueil de loisir. Le cas échéant, toute inscription sera dûe.

Fait à St Georges de Reneins, le
Signature :