

NE RIEN INSCRIRE : CADRE RESERVE AU SERVICE ADMINISTRATIF

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Commune de Réalmont | <input type="checkbox"/> Restauration |
| <input type="checkbox"/> Commune de la Communauté de Commune du Centre Tarn | <input type="checkbox"/> Accueil Périscolaire |
| <input type="checkbox"/> Autre Commune | <input type="checkbox"/> Accueil de Loisirs |

FICHE D'INSCRIPTION UNIQUE 2017-18 RESTAURATION et ACCUEIL DE LOISIRS

(1 FICHE PAR ENFANT)

Renseignements concernant l'enfant

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Localité

Né(e) le à Sexe : M F

Nationalité : Ecole fréquentée : Classe.....

Couverture sociale de l'enfant par Père Mère Tuteur légal

Responsable légal de l'enfant : Parents Père Mère Tuteur légal

	Père (ou représentant légal)	Mère(ou représentant légal)
Nom, Prénom		
Adresse Code Postal Localité		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Mariés <input type="checkbox"/> Concubins <input type="checkbox"/> Pacsés <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Autres :	
Adresse de Facturation :		
Téléphones : Fixe Mobile Professionnel Adresse Courriel – E mail		
Régime d'assurance sociale (cocher la case)	Régime général <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>	Régime général <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>
N° allocataire CAF ou N° allocataire MSA		

► Pièce à joindre au dossier d'inscription :

- **Justificatif de domicile**
- **Relevé d'Identité Bancaire**
- **la notification CAF, PASS MSA**
- **Attestation d'Assurance Responsabilité civile pour les activités scolaires, périscolaires et loisirs**

Sans ces pièces, le dossier ne sera pas pris en compte.

AUTORISATIONS - DECHARGES

Je soussigné(e) (Nom et Prénom).....

Responsable légal de l'enfant (Nom et Prénom).....

• Autorisation de soins

Autorise le Directeur ou la Directrice de l'accueil de Loisirs de Réalmont à présenter mon enfant à un médecin et à prendre toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessités par l'état de santé de mon enfant.

Médecin de famille ☎

Adresse

En cas d'urgence, je souhaite que mon enfant soit conduit dans la mesure du possible à l'hôpital ou à la clinique

De plus, j'autorise le personnel médical à donner à mon enfant tous les soins nécessaires et d'intervenir, au besoin, chirurgicalement.

• Personnes à prévenir en cas d'urgence dans le cas ou le responsable légal n'est pas joignable

Nom..... Nom

Prénom..... Prénom

Lien de parenté Lien de parenté.....

☎ ☎

• Autorisation de participation aux activités

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs.

Si non, lesquelles ?..... Pourquoi ?

Mon enfant sait nager : oui non

Je l'autorise à se baigner : oui non

• Autorisation de transports

J'autorise le personnel du Centre de Loisirs de Réalmont à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités de la structure, par un moyen de transport collectif (autobus), ou le minibus de la Commune de Réalmont

• Droit à l'image

J'autorise ou Je n'autorise pas

le personnel du centre de loisirs à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et de mes enfants dans les différentes publications, dans le cadre des activités et représentations de la structure.

• Départs

Mon enfant pourra quitter seul le Centre de Loisirs de Réalmont à l'heure de la fermeture (à partir du CP)

Mon enfant quittera le Centre de Loisirs de Réalmont accompagné par l'une des personnes dont les noms suivent :

.....
.....

Mon enfant ne pourra pas quitter le centre avec une autre personne que celles citées ci-dessus. Dans le cas contraire, je m'engage à le signaler au Service Administratif de l'accueil de Loisirs.

Je m'engage à régler tous les frais d'inscription/adhésion/fréquentation indiqués, ainsi que les frais de séjour.

Je déclare avoir pris connaissance et adhérer aux règles de fonctionnement général de l'Accueil périscolaire, de l'accueil de Loisirs et du Service Restauration de Réalmont prévues par le règlement intérieur dont un exemplaire m'a été remis avec le dossier d'inscription.

Fait à le

Signature du père ou tuteur légal

Signature de la mère