



déroulement des activités du centre.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ANNÉE 2019/2020 ACCUEIL DE LOISIRS « AMSTRAMGRAM » LE MESNIL SAINT DENIS

Nom de l'enfant			
Prénom de l'enfant :			
Date de naissance ://	Lieu :		
Niveau scolaire :			
PARENTS - TUTEURS			
			(Du. 4
			(Prévenir si changement d'adresse)
·	·	•	
Tel Professionnel de la mère :	Tel portab	ole de la mère :	
ASSURANCES			
	t d'assurance "Resnonsahi	lité Civile" dans le c	cadre de l'organisation de l'Accueil de
	·		n personnel pour les dommages qu'ils
			é de leur assurance "Responsabilité
Civile" et d'assurer leurs enfants à			·
Nom de l'assurance n	° de police :		
		•	lerci de nous fournir une photocopie).
N° de sécurité sociale auquel l'enf	ant est rattaché :		
RÉGIME C.A.F			
·	rs d'accueils de mineurs d'	identifier les inscri	ts par nature de régime, afin de définir
au mieux la prestation de service.			10 pai matare de regime, ann de demin
Merci de cocher le régime corresp	ondant à votre affiliation		
Régime général et fonctionnaire	Régime agricole		Autre régime 🔲
AUTORISATIONS ET INFORMATIO	NS DIVERSES		
Régime alimentaire sans porc :			
negime annientane sans porc.	OOI – LINON		
Autorisation de baignade			
Autorisez-vous votre enfa	nt à participer aux activité	s aquatiques ? 🗖 C	DUI – 🗖 NON
Autorication du ducit à Vissa			
Autorisation du droit à l'image Le représentant légal autorise	OUI □- NON□		
Le representant legal autorise	COLD NOND		
Le prestataire à réaliser des prises	de vues photographiques	ou vidéos sur lesqu	ielles figure la personne inscrite, pendant le

Il autorise le prestataire à utiliser librement ces photographies, sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation, pour leurs opérations de développement et de communication quelque soit le support (document de présentation, brochure, publications, site Internet, expositions ...).

Ces supports visuels ou vidéo ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation.

Person	nes autorisées à récupérer l'enfant à l'Accueil de Loisirs :
(Import	ant, une pièce d'identité sera demandée)
Nom:.	Tel :Prénom :
Nom:.	Tel
Nom:.	Tel :Prénom :
Person	ne à prévenir en cas d'absence des parents :
Mr, Mn	ne :Tel :
Adresse	:
Rappel	ITÉS D'INSCRIPTION ET D'ANNULATION: réservations annuelles ou périodiques obligatoires sur le portail famille BERGER LEVRAULT, via le site de la ne ou le site charlotte-loisirs.fr
-	isateur de l'accueil de loisirs emploie son personnel et commande les repas en fonction du nombre d'enfants (Pour les possibilités de remboursement, consulter le règlement intérieur)
respons	signé(e)
Fait à	Le
Signatu	re :
Docum	ents à fournir pour l'inscription chaque année scolaire même si renouvellement (Merci de ne pas agrafer les documents) L'attestation de connaissance du règlement intérieur dûment signée et complétée (en annexe) La fiche annuelle de renseignements (1 par enfant) La fiche sanitaire de liaison (1 par enfant) La photocopie des pages de vaccinations obligatoires (la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite) L'attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire La photo d'identité de l'enfant La photocopie du livret de famille à la page du ou des enfants
	P.A.I. (Projet d'Acqueil Individualisé) nour le ou les enfants concerné(s)