



Accueils de loisirs Le Ribouldingue et Les Grenouilles Dorées

Communauté de Communes des Collines

06.26.47.68.91

## FICHE D'INSCRIPTION 2012

### ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....  
..... Sexe : .....  
Date de naissance : ..... Age : .....

### FAMILLE

Responsable légal      PERE :     MERE :       TUTEUR :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone domicile .....

Profession du père et employeur :  
.....

Adresse : .....

Profession de la mère et employeur :  
.....

Adresse : .....

Adresse mail : .....

### NUMERO SECURITE SOCIALE COUVRANT L'ENFANT

.....

Caisse de régime général :    OUI    NON    ou autre régime (préciser)  
.....

N° allocataire CAF ..... Caisse de  
.....

Quotient Familial (obligatoire) .....

Personne à prévenir en cas d'accident :  
.....

Téléphone .....

## AIDE :

Pour toute aide, un justificatif sera demandé. Cette fiche doit impérativement comporter votre numéro d'allocataire CAF et votre quotient familial pour l'année en cours. Ce numéro est attribué à chaque personne relevant du régime général (sont exclus les fonctionnaires, militaires de carrière, et les personnes relevant des régimes suivants : MSA, SNCF, EDF/GDF, COMPAGNIE DES EAUX, RATP) . Demandez-le à votre Caisse d'Allocations Familiales si vous ne le connaissez pas et ceci même si vous ne touchez aucune prestation.

## DEPART

Conformément aux dispositions relatives à la responsabilité de l'État, en l'absence des personnes autorisées, l'enfant sera gardé au Centre de Loisirs et après 19 heures, remis aux représentants de l'État (gendarmerie).

L'enfant ne sera pas remis à des personnes non inscrites sur la liste « accompagnateurs autorisés » sur la fiche.

Tout changement devra être communiqué par écrit au responsable du Centre de Loisirs par le représentant légal.

## DROIT A L'IMAGE :

Des photos ou des films seront réalisés durant le séjour de votre enfant.

J'autorise            Je n'autorise pas            l'exploitation par la Communauté de Communes des photos ou des films de mon enfant pour parution dans la presse ou toute autre utilisation (affiches, illustration du site internet, etc .....)

Je soussigné ..... Responsable de l'enfant  
.....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche annuelle et avoir pris connaissance des différentes indications mentionnées sur celle-ci.

J'autorise le responsable de l'Accueil de loisirs durant l'année 2012 à prendre toutes mesures (visite par un médecin, hospitalisation, intervention chirurgicale) reconnues nécessaires pour garantir l'état de santé de mon enfant.

Signature

Date