



Fiche d'inscription

Accueil de Loisirs Sans Hébergement – A.L.A.E. - CASA

Nom, prénom de l'enfant et sa classe :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nom et Prénom du responsable : Téléphone :

Adresse : Courriel :

Nom et Prénom du responsable : Téléphone :

Adresse : Courriel :

Adresse de facturation (si différente de celles-ci-dessus) :

Autre Représentant Légal : Téléphone :

N° de Sécurité Sociale : N° C.A.F. / M.S.A. :

A qui adresser la facture : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Accepte de recevoir la facture par mail * : ☐ OUI ☐ NON

Autres personnes à joindre en cas d'urgence et/ou autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

Nom : Téléphone :

Médecin traitant : Téléphone :

Rappel des vaccins : ☐ à jour ☐ en cours Taille et poids de l'enfant :

Observations, allergies alimentaires :

AUTORISATIONS :

☐ J'autorise le personnel d'encadrement et d'animation à photographier, filmer, mon enfant au sein du Centre de Loisirs.

Les images pourront être utilisées dans le cadre des ☐ animations internes, ☐ presse, ☐ Site web de l'association.

Les images pourront être utilisées sur Facebook ☐ OUI ☐ NON sur Twitter : ☐ OUI ☐ NON.

☐ J'autorise le personnel responsable à prendre toutes mesures (appel parent, médecin, secours, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant .

☐ J'autorise la Direction du Centre de Loisirs à consulter mon compte CAFPRO sur internet.

(En cas de refus, le tarif journalier affiché le plus élevé sera facturé.)

☐ J'autorise mon enfant à rejoindre seul(e) son domicile le soir après la descente du bus * : ☐ OUI ☐ NON.

Monsieur/Madame : Responsable légal de l'enfant déclare exact les renseignements portés sur cette fiche. Je m'engage à signaler à tout moment de l'année les changements survenus (contre-indication médicale ou alimentaire, changement d'adresse, mise à jour des vaccinations).

Assurance

Nom : N° du contrat :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils extra et périscolaires (document joint à conserver) et m'engage à le respecter.

Conformément aux articles 15 à 22 du R.G.P.D., vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition ainsi que d'un droit à la portabilité de vos données.

Pièces à fournir impérativement : Photocopie des vaccins et assurance scolaire.

Condom, le Signature

Condom, le Signature