



**ACCUEIL DE LOISIRS INTERCOMMUNAL**  
Communauté de Communes du Laurécois - Pays d'Agout  
Place d'Hostingue - 81440 MONTDRAGON  
☎ 05 63 58 78 53  
✉ alsh.montdragon@gmail.com



# FICHE D'INSCRIPTION

**Du 4 septembre 2012 au 31 août 2013**

## L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_ Sexe : M - F  
Assurance extra-scolaire : compagnie \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

## LE PERE OU TUTEUR LEGAL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_  
Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_

## LA MERE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Tél. portable : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Tél. professionnel : \_\_\_\_\_  
Nom et adresse de l'employeur : \_\_\_\_\_



**Situation familiale :**  marié  pacsé  vie maritale  divorcé  séparé  célibataire  veuf

**Responsable légal de l'enfant :**  parents  père  mère  tuteur

**Couverture sociale de l'enfant :**  père  mère  tuteur

**Régime des Prestations Familiales (CAF-MSA) :** \_\_\_\_\_ **N°allocataire :** \_\_\_\_\_

**Facturation à adresser à :**  parents  père  mère  tuteur

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à quitter seul l'Accueil de Loisirs (uniquement pour les plus de 6 ans)

**oui**  **non**

Si oui, à partir de \_\_\_\_h\_\_\_\_ (spécifier l'heure de départ autorisé).

Dans ce cas la responsabilité du directeur n'est plus engagée après le départ de mon enfant.

- Personnes à joindre en cas d'accident et/ou autorisées à récupérer l'enfant (dans le cas où le responsable légal n'est pas joignable), personnes majeures uniquement :

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ N° de tél \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ N° de tél \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ N° de tél \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

- L'article 9 du code civil relatif au **droit à l'image** ne permet la diffusion des photographies concernant les enfants qu'avec l'accord exclusif d'un parent ou tuteur légal.

J'autorise les animateurs à **photographier ou filmer** mon enfant lors des activités et à utiliser ces documents dans un but pédagogique (enregistrement de chants, valorisation d'activités, articles presse...). Bien évidemment ceci dans le respect des droits de la vie privée des enfants et des familles :

**oui**  **non**

- Mon enfant **sait nager** :

**oui**  **non**

- J'autorise le responsable du séjour à prendre toutes **dispositions médicales** (traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

- Je reconnais être informé du projet pédagogique, des programmes d'activités et des moyens de transports utilisés et en accepte les différentes modalités.

- Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et affirme avoir pris connaissance et adhérer au règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature du père ou tuteur légal :**

**Signature de la mère :**