



ACCUEIL DE LOISIRS « LES MOMES DU COIN » FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Enfant

NOM: **Prénom :**

Date de naissance : / / Ecole :

Nombre de frères et sœurs Rang dans la fratrie

Groupe Sanguin :

Merci d'indiquer sur la fiche sanitaire si votre enfant prend des repas spéciaux liés à des allergies alimentaires.

Père

Nom :

Prénom :

Nombre d'enfant à charge :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Adresse électronique :
.....

Adresse postale :
.....

Code postal :

Commune :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Mère

Nom :

Prénom :

Nombre d'enfant à charge :

Tél. Domicile :

Tél. Portable :

Adresse électronique :
.....

Adresse postale :
.....

Code postal :

Commune :

Profession :

Employeur :

Tél travail :

Situation familiale : mariés vie maritale séparés * divorcés *

*Fournir justificatif du jugement de divorce, de séparation ou de vie maritale

Si séparés ou divorcés, autre adresse du parent dans le cadre de l'autorité parentale conjointe :

.....

Code postal : Commune :

Enfant confié à une famille d'Accueil : Coordonnées complètes du responsable / tuteur :

.....

Personne à prévenir en cas d'urgence (autre que les parents):

Tél :

Nom du médecin généraliste : Tél :

Nom du payeur :
Nom assurance responsabilité civile :N° de police :.....
(joindre attestation)

N° de Sécurité Sociale :
N° allocataire C.A.F ou MSA :
(Joindre le Quotient familial et son justificatif pour la MSA)

Titulaire(s) de l'attestation d'aisance aquatique: Oui *(joindre attestation)* Non
Cette attestation est obligatoire pour pratiquer le canoë et toute activité nautique en Accueil de Loisirs. Il faut que l'enfant passe un petit test auprès d'un maître-nageur. Pour une activité « piscine » cette attestation n'est pas obligatoire.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom :
Tél :
Nom : Prénom :
Tél :

Conditions d'admission :

- autorise le ou la responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgences médicales,
- décharge de toute responsabilité en cas d'accident ou de vol qui pourrait survenir avant ou après la prise en charge effective des enfants par les animateurs,
- m'engage à fournir une fiche sanitaire (renseignements médicaux) pour que mon enfant puisse participer aux activités (valable 1 année),
- reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription (document remis en main propre).
- autorise les animateurs de Bandiat Passions à transporter mon enfant pour participer aux activités (sorties, séjours...)

A, le

SIGNATURE (Père, mère, tuteur- préciser)

Document à transmettre avec la fiche d'inscription :

- Certificat médical d'aptitude aux activités des séjours (pour les inscriptions aux séjours)
- Fiche sanitaire complétée et signée
- Copie attestation d'assurance extrascolaire à jour
- Copie attestation carte vitale à jour
- Copie attestation carte mutuelle à jour ou attestation CMU
- Copie des pages de vaccins du carnet de santé
- Pour les séjours autorisation manuscrite d'hospitalisation et de prise en charge
- Pour les activités aquatiques : test d'aisance aquatique validé

