

## ENFANT A INSCRIRE

Nom & Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F  
 Né(e) le : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Ecole fréquentée : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète de l'enfant : \_\_\_\_\_

**J'autorise mon enfant à (Cocher les cases)**

prendre le bus de ramassage (l'été) toute la semaine à l'arrêt prévu  
 rentrer seul(e)  de l'arrêt de bus  du lieu de l'accueil de loisirs  
 Participer aux sorties en dehors des horaires de l'accueil

Allergies alimentaires :  oui  non      Autres :  oui  non  
 Si oui, lesquelles ?.....

A-t-il été prévu dans un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ?  oui  non  
 Les vaccinations (DT Polio) de votre enfant sont-elles à jour ?  oui  non  
 Difficultés de santé et ou recommandations utiles des parents ?  oui  non

Situation familiale :  Marié(e)  Célibataire  Concubinage  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Pacsé(e)

**PERE/MERE** : Nom & Prénom : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable (et/ou domicile) : \_\_\_\_\_  
 N° caf : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

**PERE/MERE** : Nom & Prénom : \_\_\_\_\_  
 Téléphone portable (et/ou domicile) : \_\_\_\_\_  
 N° caf : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Responsable légal :  PERE  MERE  Autre : \_\_\_\_\_

Responsabilité civile :  oui  non      Individuelle accident :  oui  non  
 Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_ N° de police : \_\_\_\_\_

-----

**Email de la personne responsable de l'enfant (obligatoire) :** \_\_\_\_\_

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER VOTRE ENFANT :**

- Nom & Prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

- Nom & Prénom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e),....., responsable légal(e) de l'enfant.....,

- **déclare** exacts les renseignements portés sur cette fiche (si modification : le signaler).
- **autorise** l'intervenant à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles en vue d'assurer les premiers soins et de procéder éventuellement au transport de mon enfant.
- **avoir pris connaissance** du règlement intérieur de la structure et en accepter les modalités.
- **autorise** mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par la commune et à monter dans les transports mis en place par la Mairie (bus, minibus, voiture...).
- **autorise** ou  **n'autorise pas** toute diffusion publique de l'image, du son et de l'écrit de mon enfant. En effet mon enfant est susceptible d'être pris en photos ou filmé dans le cadre des activités. La diffusion, sans contrepartie financière, peut éventuellement se faire via la presse, les réseaux sociaux de la ville et du directeur ou les informations municipales.
- **m'engage** à avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable en mairie et sur le site internet.

Les familles dont les enfants sont inscrits sur le portail famille doivent remplir 1x par an la fiche sanitaire et fournir l'attestation Caf pour bénéficier du bon tarif lors du paiement sur le portail famille ou en mairie.  
Pour les autres familles : Fiche d'inscription + fiche sanitaire, attestation Caf et/ou notification A.T.L., attestation d'assurance responsabilité civile extrascolaire, présentation d'un justificatif de domicile (- de 3 mois) en Mairie.

Fait à Marck, le ..... **Signature du responsable légal :** \_\_\_\_\_