



DOSSIER D'INSCRIPTION
ACCUEILS DE LOISIRS « LES PITCHOUNS »

Nom et prénom de l'enfant Sexe.....
Date et lieu de naissance
Classe en 2016/2017

Père : Nom Profession
Prénom Employeur
Né le Tel professionnel
Adresse Régime de protection sociale (Général,
MSA...)
Téléphone domicile Téléphone portable
Email (pour facturation, inscription cantine, garderie, centre de loisirs) :
.....

Mère : Nom Profession
Prénom Employeur
Née le Tel professionnel
Adresse Régime de protection sociale (Général,
MSA...)
Téléphone domicile Téléphone portable
Email (pour facturation, inscription cantine, garderie, centre de loisirs) :
.....

Nombre d'enfants à charge :
Bénéficiez-vous dans le cadre de l'ALSH (mercredi, petites et grandes vacances) d'une
réduction pour le prix journée ?

Pour les parents séparés
Responsable de l'enfant :

Médecin traitant
Nom
Adresse.....
Téléphone.....

Numéro allocataire CAF :

Santé de l'enfant (préciser les allergies alimentaires et régime particulier)

.....
.....

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, prénom et téléphone)

.....
.....

Personnes habilitées à récupérer l'enfant (nom, prénom, téléphone)

.....
.....
.....
.....

PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS OBLIGATOIRES

Fait à Le

Je soussigné(e), représentant légal agissant en qualité de

- Certifie exactes les informations fournies dans cette fiche d'inscription
- S'engage à compléter la fiche sanitaire de liaison et n'omettre aucune information importante
- Autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties organisées dans le cadre du centre de loisirs
- Autorise l'organisateur à utiliser les photos et vidéos réalisées pour illustrer ses brochures ou autres supports d'information
- Autorise le directeur et toute personne mandatée par lui, à transporter mon enfant en voiture en cas de nécessité ainsi qu'à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin consulté
- Certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations et ne présente de contre-indication à la pratique sportive

Signature du responsable légal :

Mairie

5, rue des Lavoirs
34570 MURVIEL-LÈS-MONTPPELLIER
Tél. 04 67 47 71 74
Fax : 04 67 47 84 16
mairie@murviel.fr