



NOM :

PRENOM :

Date de naissance :/...../.....

Nom du représentant légal :

Adresse :

E Mail :

- Numéros de Téléphone :

○ Père

Domicile :

Travail :

Nom de l'employeur :

○ Mère

Domicile :

Travail :

Nom de l'employeur :

Numéro de sécurité sociale :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Observations (contre indications, régime, allergie etc ...) :

.....

.....

Assurance extrascolaire ?

OUI

NON

Si oui laquelle :

Ecole fréquentée :

Age des frères et sœurs :

CAISSE D'ALLOCATION FAMILIALE :

Numéro d'allocataire :

Quotient familial :

AUTORISATION DES PARENTS :

Je soussigné, père, mère tuteur, déclare avoir pris connaissance du règlement du centre de loisirs, m'engage à payer tous les frais d'adhésion, le prix de journée et les éventuels suppléments d'activités, j'autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre de loisirs autorisées par la réglementation, j'autorise le directeur à prendre toute mesure qu'il jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

Liste des adultes autorisés à venir chercher mon (mes) enfant(s) :

.....
.....

Fait à

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »