

01 L'ENFANT

NOM

PRÉNOM(S)

SEXE

☐

M

☐

F

NÉ(E) LE

À

NATIONALITÉ

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

ÉCOLE

CLASSE

INSCRIPTION

☐

Mercredis

☐

Vacances

PÉRIODE(S) SOUHAITÉE(S)

02 RESPONSABLE LÉGAL 1

Lien :

☐

Mère

☐

Père

☐

Tuteur

NOM

PRÉNOM(S)

PROFESSION

SITUATION FAMILIALE

AUTORITÉ PARENTALE

☐

Oui

☐

Non

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

TÉLÉPHONE

MOBILE

E-MAIL

03 RESPONSABLE LÉGAL 2

Lien :

☐

Mère

☐

Père

☐

Tuteur

NOM

PRÉNOM(S)

PROFESSION

SITUATION FAMILIALE

AUTORITÉ PARENTALE

☐

Oui

☐

Non

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

TÉLÉPHONE

MOBILE

E-MAIL

04 CONTACT PRIORITAIRE

☐ À appeler en cas d'urgence ☐ Autorisée à récupérer

NOM

PRÉNOM(S)

LIEN AVEC L'ENFANT

PROFESSION

SITUATION FAMILIALE

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

TÉLÉPHONE

MOBILE

E-MAIL

05 AUTRE CONTACT (FACULTATIF)

☐ À appeler en cas d'urgence ☐ Autorisée à récupérer

NOM ET PRÉNOM(S)

LIEN AVEC L'ENFANT

MOBILE

06 ASSURANCE DE L'ENFANT

RESPONSABILITÉ CIVILE

☐ Oui ☐ Non

INDIVIDUELLE ACCIDENT

☐ Oui ☐ Non

NOM DE L'ASSURANCE

NUMÉRO DE CONTRAT

07 AUTORISATIONS

Deux signatures en cas de séparation et d'autorité parentale conjointe

J'autorise mon enfant à être transporté dans le cadre des sorties organisées à l'extérieur.

☐ Oui ☐ Non

J'autorise mon enfant à être photographié pour le site Internet de PASS LOISIRS 2.0.

☐ Oui ☐ Non

J'autorise le centre à administrer les médicaments prescrits, uniquement sur présentation de l'ordonnance médicale.

☐ Oui ☐ Non

08 VALIDATION ET SIGNATURES

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler sans délai toute modification utile à l'accueil et à la sécurité de l'enfant.

DATE

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL 1

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL 2