

FICHE D'INSCRIPTION

Renseignements concernant l'enfant

Nom de l'enfant :		Ecole fréquentée :	
Prénom :		Maternelle	Primaire
		C.E.S.	
Date de naissance :/..../.....		Classe :	Age :
Garçon (1)	Fille (1)	Certificat médical :	

Renseignements concernant les parents

	PÈRE	MÈRE
Nom		
Prénom		
Adresse		
Code postal et Ville		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Profession		
Employeur		
Adresse employeur		
Téléphone employeur		
N° de poste		
N° Sécurité Sociale		
N° Allocataire CAF ou MSA		
Bon CAF ou MSA	OUI	NON
Attestation Comité d'Entreprise	OUI	NON

En cas d'accident l'enfant sera conduit à l'hôpital par les pompiers

PERSONNE À PRÉVENIR :	PÈRE	MÈRE
Autre personne : Nom		
Prénom		
Adresse		
Tél. :		

Retour domicile

J'autorise mon enfant à rentrer seul au domicile :	OUI	NON
Dans la négative, nom de la personne venant le chercher au centre :		
Adresse et n° de téléphone :		

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e) Nom	Prénom
Déclare sur l'honneur avoir le plein exercice de puissance parentale sur l'enfant mineur : Nom	Prénom
① et l'autorise à participer aux activités du Centre de Loisirs de Corbeilles :	
*activités sport, promenades, sorties,	visites OUI NON
* activité piscine	OUI NON
② autorise la mise en œuvre des traitements qui peuvent être reconnus nécessaires par le médecin pendant la durée du centre aéré dont les nuits (ordonnance obligatoire). Signature :	
③ autorise (1) n'autorise pas (1) à ce que mon enfant soit pris en photo et vidéo durant le centre. Les photos qui seront prises pourront faire l'objet d'une exposition à la fête de clôture du centre et être publiées dans le journal local. Signature :	

SEMAINE DE PRÉSENCE DE L'ENFANT

Du lundi 09 juillet au vendredi 13 juillet ☐	Parc des Félines
Du lundi 16 au vendredi 20 juillet ☐	Grotte d'Arcy sur Cure
Du lundi 23 juillet au vendredi 27 juillet ☐	Aquarium de Paris
Du lundi 30 juillet au vendredi 03 août ☐	« HANDISPORT »

Observations particulières concernant la santé ou le comportement de l'enfant :

Signature des parents :

Pièces à fournir : Certificat médical qui autorise les activités sportives, Bon CAF, Copie du carnet de santé « vaccins », Attestation d'assurance.