



Tranche d'âge : 3 – 5 ans 6 ans et plus

Nom et Prénom de l'enfant :	
Né(e) le :	A :
Classe fréquentée :	Pointure :

Responsable légale

Madame, Monsieur :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Email :
N° de Sécurité sociale : N° allocataire obligatoire :	

Coordonnées des parents

N° de téléphone joignable (pour appel en cas d'urgence).	
Parent 1 :
Parent 2 :

Déplacement de l'enfant

Autorisation de partir seul : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nom et N° de téléphone de la personne habilitée à reprendre l'enfant au centre :

Informations Médicales

Médecin :	Téléphone :	Mutelle : Oui/Non
CMU : Oui/Non. Si oui joindre à l'inscription une photocopie de la prise en charge.		
Hôpital où vous souhaitez que votre enfant soit admis, si nécessaire :		
Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ?		
<input type="checkbox"/> Ne mange pas de porc	<input type="checkbox"/> Ne mange pas de Viande	
<input type="checkbox"/> Allergies Alimentaire :		
<input type="checkbox"/> Autres : Précisez :		

<p>Je soussigné(e)</p> <p>Responsable l'égal de l'enfant</p> <p><input type="checkbox"/> Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre de loisirs à prendre, le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation....) rendues nécessaires par l'état de mon enfant et me conforme à la réglementation du transport.</p> <p><input type="checkbox"/> Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités.</p> <p>Autorise toute prise de vues de mon enfant, pour publication sur :</p> <p><input type="checkbox"/> Le site internet de la mairie <input type="checkbox"/> La Page Facebook « Village de Carnin Officiel »</p> <p> <input type="checkbox"/> Le Carninois <input type="checkbox"/> Village en Sport (Site internet)</p> <p>, dans le cadre de la valorisation des animations auxquelles il aurait participé, durant les sessions.</p> <p><input type="checkbox"/> Atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication comme pour la pratique des activités physiques et sportives en accueil collectif de mineurs.</p> <p><input type="checkbox"/> Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des Accueils Collectifs de Mineurs</p>	<p>Fait à :</p> <p>Le</p> <p>Signature du Parent :</p>
--	--