



Conditions d'inscription et pièces à fournir :

- √ 1 fiche sanitaire
- √ Les fiches d'autorisations
- √ attestation assurance responsabilité civile
- √ copie de l'attestation Vitale
- √ bordereau du règlement intérieur
- √ bulletin d'adhésion à l'association avec le règlement.
- √ 2 enveloppes timbrés à votre adresse

DOSSIER D'INSCRIPTION

Renseignements concernant l'enfant :

NOM :	PRÉNOM :
--------------------	-----------------------

Date et lieu de naissance :

Classe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Renseignements concernant les parents ou représentant légal:

Père ou tuteur légal :	Mère ou tuteur légal :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
<input type="checkbox"/> Domicile :	<input type="checkbox"/> Domicile :
<input type="checkbox"/> Portable :	<input type="checkbox"/> Portable :
<input type="checkbox"/> travail :	<input type="checkbox"/> travail :
Profession :	Profession :
Adresse si différente de l'enfant :	Adresse si différente de l'enfant :
Adresse e mail :	Adresse e mail :



<p>Renseignements IMPÉRATIFS :</p> <p>Numéro Allocataire CAF :</p> <p>Numéro Allocataire MSA :</p> <p>A quel régime appartenez-vous ?</p> <p><input type="checkbox"/> Régime général ou Fonction Publique</p> <p><input type="checkbox"/> MSA</p> <p><input type="checkbox"/> Autres</p>	<p>Information sur vos aides :</p> <p>QF :</p> <p>Tarif journée :</p> <p>Tarif de l'heure :</p> <p>Autres :</p>
--	--

AUTORISATION :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur
(Père, Mère, tuteur) autorise mon enfant

à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs.

J'autorise la directrice de l'accueil de loisirs :

à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin consulté et m'engage à régler les frais médicaux occasionnés.

Renseignements (autres que médicaux) pouvant être utiles à la direction :

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

Fait à

Le

Signature(s) :



AUTORISATION PARENTALE
Donnée à un autre adulte pour venir
Chercher l'enfant à l'accueil de loisirs

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur

responsable légal de l'enfant (Nom, Prénom)

inscrit à l'accueil de loisirs de Sorigny autorise :

Madame, Monsieur, Mademoiselle

Madame, Monsieur, Mademoiselle

Madame, Monsieur, Mademoiselle

à venir le chercher à l'accueil de loisirs.

(Merci d'indiquer leur coordonnées téléphonique)

Fait à Le

Signatures des parents :



RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur

responsable légal de l'enfant (Nom, Prénom)

certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs

HIBOU T'CHOU , m'engage à le respecter et le faire respecter à mon/ mes enfant(s).

Fait à Le

Signatures des parents :



BULLETIN D'ADHÉSION

A compléter obligatoirement avec la fiche d'inscription

Nom du tuteur légal :

Prénom :

Adresse :

Prénom de l'enfant : Age :

Prénom de l'enfant : Age :

Prénom de l'enfant : Age :

Prénom de l'enfant : Age :

J'adhère à l'association HIBOU T'CHOU pour l'année scolaire

Ci joint la cotisation de 10 euros par famille.

Statuts disponibles sur simple demande.

Fait à

Le

Signatures des parents :