

**FICHE D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS**

Nom Prénom de l'enfant.....

Sexe.....

Date de naissance.....



Classe : Ecole :

ANNEE SCOLAIRE : 2025/2026

**RESPONSABLE LEGAL**

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Adresse :

Tél :

Tél pro :

Mail :

N° CAF / MSA :

**CONJOINT / PÈRE / MÈRE**

Nom :

Prénom :

Situation familiale :

Adresse si différente :

Tél :

Tél pro :

Mail :

N° CAF / MSA :

**PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER MON ENFANT ET / OU A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom et téléphone :	URGENCE : oui	non
Nom et téléphone :	URGENCE : oui	non
Nom et téléphone :	URGENCE : oui	non
Nom et téléphone :	URGENCE : oui	non

**A partir du moment où les enfants sont pris en charge par le personnel du centre, ils ne peuvent rentrer seuls chez eux**

J'autorise mon enfant à rentrer seul après la descente du bus : oui non

J'autorise le personnel du centre à transporter mon enfant dans un autre véhicule qu'un bus scolaire (minibus, véhicule personnel) : oui non

J'autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule de secours si son état de santé le nécessite : oui non

J'autorise les prises de vues de mon enfant dont l'usage sera strictement dédié aux activités du centre de loisirs (principalement l'Yonne républicaine) : oui non

**DIVERS****Joindre l'attestation de la responsabilité civile de votre enfant.****Joindre les copies des pages de vaccinations.**

Médecin traitant :

Téléphone :

Signature :

Je soussigné Mr/Mme .....

déclare les renseignements ci-dessus exacts.

Fait à .....le.....