

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 :

Je soussigné Mr/Mme

déclare les renseignements ci-dessus exacts.

Fait àle.....

Signature :