



Fiche de Renseignements

Année: **2024 / 2025**

Coller
photo
d'identité

Centre de loisirs:

Nom de l'enfant:

Prénom:

Date de naissance:

N° sécurité sociale:

Adresse:

Etablissement fréquenté: Classe:

Renseignements Responsable légal

Autorité parentale: Père Mère Tuteur

PARENT 1

PARENT 2

Prénom - Nom:

Prénom - Nom:

Téléphone:

Téléphone:

Email:

Email:

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Documents obligatoires*

Numéro CAF:

Fiche d'adhésion annuelle à jour

Carnet de santé / Vaccins à jour

Photo d'identité

Attestation d'assurance civile

Fiche Sanitaire

* L'inscription est effective seulement à réception de la totalité des documents obligatoires

Déclaration du responsable de l'enfant

PARTICIPATION AUX ACTIVITES :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)

autorise l'enfant (NOM, Prénom)

A participer à toutes les activités du centre de loisirs et autorise l'Association de gestion du Centre Albert Camus à prendre toutes les mesures nécessaires (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) en cas d'urgence.

Je m'engage à payer à l'Association de gestion du Centre Albert Camus l'intégralité des frais engagés dans un délai maximum de 15 jours.

CESSION DU DROIT D'IMAGE

J'autorise le Centre Albert Camus à prendre et utiliser des photos/vidéos de mon enfant dans le cadre des activités du centre de loisirs uniquement pour une utilisation de valorisation et de promotion non lucrative de l'Association de gestion du Centre Albert Camus.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mr. ou Mme

autorise

n'autorise pas

mon enfant à se rendre seul à mon domicile après le centre de loisirs, à partir de 17 heures.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait à Aix en Provence, le

SIGNATURE:

(Précéder la signature de la mention "lu et approuvé")