



# Lieu Saint Amand

## DOSSIER ANNUEL D'INSCRIPTION



### L'ENFANT

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Prévoir la carte d'identité de votre enfant en cas de sortie du territoire français

Parent ou responsable légal inscrivant l'enfant :

NOM : ..... PRENOM : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

Adresse mail (obligatoire) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Autre parent :

NOM : ..... PRENOM : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tél : .....

Adresse (Si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Situation Familiale :**  Célibataire  Marié / Pacsé  Divorcé / Séparé  
(joindre obligatoirement l'ordonnance du juge)  Veuf (ve)

Documents à fournir :  Attestation d'assurance civile ou extra-scolaire

Fiche sanitaire remplie (recto-verso) et copie du carnet de vaccinations à jour

Attestation Caisse d'Allocations Familiales (avec quotient familial)

**LE TARIF MAXIMUM SERA APPLIQUÉ EN CAS DE NON PRODUCTION DES DOCUMENTS !**

## ATTESTATION OBLIGATOIRE

Je soussigné (e) .....

Responsable de l'enfant.....

Déclare exacts et conformes les renseignements portés sur cette fiche et autorise le directeur de l'accueil collectif de mineurs à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention(s) chirurgicale(s)...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Signature :

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (si les parents ne sont pas joignables)

NOM	PRENOM	QUALITE	TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE PORTABLE	TELEPHONE TRAVAIL

### AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant ..... à quitter seul l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement à 17H00.

Je préfère que mon enfant ..... quitte l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement accompagné de : (précisez les noms et prénoms des personnes autorisées).

NOM ET PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ QUALITÉ	TÉLÉPHONE FIXE	TÉLÉPHONE PORTABLE

Signature du représentant légal :