

Dossier d'inscription de l'accueil de loisirs « l'Escale des Mouss »

Accueil périscolaire (cantine/accueil matin et soir)
Accueil extrascolaire (les mercredis/vacances scolaires)

Nom : **Prénom :**
né(e) le à
N° Sécurité sociale :
Classe : Ecole :
Régime allocataire (CAF, MSA, AUTRES) : N° Allocataire :

Responsables

Nom :
Prénom :
Adresse :
Ville :
Tel Personnel :
Tel Portable :
Email :
Profession :
Employeur :
Tel Bureau :
Droit de prise en charge : Oui / Non

Nom :
Prénom :
Adresse :
Ville :
Tel Personnel :
Tel Portable :
Email :
Profession :
Employeur :
Tel Bureau :
Droit de prise en charge : Oui / Non

Fiche Sanitaire

Médecin : Tel Médecin :
Recommandations utiles des parents :
A jour des vaccins obligatoires :
Allergies :
Régime alimentaire :
Traitement médicamenteux :
Nom et téléphone du médecin traitant :

Délégués

Nom Prénom	Coordonnées	Parenté	Prise en charge	Contacté en cas d'urgence

Autorisations

Baignade :

Droit à l'image :

Partir seul :

Autorisation d'utiliser les transports (car et minibus) :

Droit d'utiliser CAF PRO :

Mutuelle et Responsabilité civile

Mutuelle : N°

Responsabilité civile : N°

Fait à le

Les responsables de l'enfant

« Atteste(nt) de l'exactitude des informations portées sur ce document ainsi que d'avoir pris connaissance du règlement intérieur »

Pour l'établissement

Nom et Prénom	Fonction	Date	Signature	Délégué