

Photo de l'enfant



Nom, prénom de l'enfant

Ecole :

Enseignant : Classe

Type de famille : Parentale Monoparentale Recomposée Accueil

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Date de naissance :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				
Situation familiale :				
Catégorie socio prof. :				

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom Téléphone) :

N° Allocataire C.A.F. : Régime social :

C.A.F. d'appartenance : CAF DE MOSELLE Autre C.A.F.

L'enfant sait-il nager ? OUI NON Piscine autorisée : OUI NON

Personnes autorisées	Lien de parenté	Téléphone	Adresse

Personnes non autorisées	Lien de parenté	Téléphone	Adresse

Recommandations des parents :

.....

.....

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI NON

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Fait à, le Signature :

Pièces à joindre au dossier

- Cette fiche d'inscription et une photo de l'enfant
- Fiche sanitaire de liaison + photocopie du carnet de vaccination à joindre
- Talon réponse du règlement intérieur
- Attestation d'Assurance scolaire et extrascolaire + Attestation du QF de la CAF
- Mandat de prélèvement + RIB (si paiement par prélèvement automatique)