



Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe :

Date de naissance :

Date inscription :

SANITAIRE

Autorisation d'intervention médicale :

Médecin traitant :

Allergie : Médicamenteuse (O/N) :

Allergie : Alimentaire (O/N) :

Spécificités Alimentaires :

Ecole :

Bus Départ (arrêt) :

Autorisation du droit à l'image (O/N) :

Autorisation de Rentrer Seul (O/N):

Autorisation de transport (O/N):

(Si « NON », l'enfant ne sera pas autorisé à participer à une sortie proposée par l'accueil de loisirs nécessitant un transport)

Personnes à prévenir en cas d'accident (Noms et téléphones)	Personnes majeures habilitées à récupérer l'enfant (Une pièce d'identité sera nécessaire)
.....
.....
.....

RESPONSABLE 1 : Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Situation familiale :

Adresse 1 :

Ville :

Code postal :

Tél. Domicile :

Tél.Portable :

Tél. Professionnel :

N° de poste :

Email :

Employeur :

Profession :

N° allocataire CAF :

N° MSA :

Quotient 1 :

RESPONSABLE 2 : Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse 1 :

Ville :

Code postal :

Tél. Domicile :

Tél.Portable :

Tél. Professionnel :

N° de poste :

Employeur :

Profession :

SPORT : (fournir les certificats)

Test d'aisance aquatique (O/N):.....

Brevet de Natation (O/N) :

Je soussigné,....., responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements notifiés ci-dessus et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil loisirs et en accepte les conditions.

Fait à Méry, le/...../.....

signature