



ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE CANTINE / ALP FICHE DE RENSEIGNEMENTS



MATERNELLE : 04 67 32 27 79

PRIMAIRE : 04 67 36 17 41

NOM : PRENOM :
 Sexe : M F Né(e) le / / Age :
 Lieu de naissance (commune et n° département) :
 Niveau : Classe :

RESPONSABLE LEGAL : NOM : PRENOM :

ADRESSE :

N° DE TEL : FIXE : / / / / MOBILE : / / / /

PERE	MERE
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
.....
TEL FIXE : / / / /	TEL FIXE : / / / /
MOBILE : / / / /	MOBILE : / / / /
TEL TRAVAIL : / / / /	TEL TRAVAIL : / / / /
ADRESSE MAIL :	ADRESSE MAIL :
.....

L'enfant est-il autorisé à partir seul de la structure **OUI** **NON**

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM PRENOM	TELEPHONE	ADRESSE

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

NOM PRENOM	NOM PRENOM	NOM PRENOM	NOM PRENOM

ALLERGIES ALIMENTAIRES

.....

Joindre obligatoirement le PAI ou un certificat médical

Régime alimentaire particulier :

Repas sans porc

Repas sans viande

ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE THEZAN PLEIN AIR

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), responsable de l'enfant

Déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs, à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

Signature parents

Dans le cadre de l'accueil de loisirs en période scolaire, (périscolaire et cantine), nous sommes amenés tout au long de l'année à prendre des photos de votre enfant et à les diffuser dans les médias et multimédias.

De ce fait, veuillez nous indiquer votre choix :

J'autorise l'accueil de loisirs à photographier mon enfant OUI NON

Signature parents

REGIME GENERAL OUI NON

N° Sécurité sociale :

L'enfant est -il assuré pour les activités périscolaires : OUI NON

PIECES A JOINDRE LORS DE L'INSCRIPTION :

- Justificatif de domicile
 - Attestation d'assurance périscolaire
 - Un certificat médical « A jour des vaccins » ou photocopie vaccins du carnet de santé
 - Attestation MSA
 - Attestation CAF (si vous souhaitez bénéficier de la facturation en fonction des revenus)
-

Signature parents

Validation de l'inscription,
Thézan les Béziers,
Le
Bon pour accord,

Signature de la direction