

Renseignements relatifs à l'enfant

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM, Prénom			
Date de naissance			
Sait-il nager ?			
Activités extra scolaires pratiquées			
Particularité à savoir (doudou, tétine, repas, transport...)			

Responsables légaux :

	MERE ou TUTEUR	PERE ou TUTEUR
NOM, Prénom		
Adresse *		
Téléphone		
Profession		
Adresse mail		

Situation familiale des responsables légaux (marié, union libre, pacsé, divorcé...) :

* si adresse des parents différentes, précisez à qui envoyer la facture.

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

Qualité (grand parent, tante)		
NOM, Prénom		
Téléphone		

Autres personnes autorisées à prendre l'enfant au Centre

Qualité (grand parent, tante)		
NOM, Prénom		
Téléphone		

L'enfant remis sur présentation d'une carte d'identité à l'équipe d'animation.

Renseignements complémentaires

Allocataire CAF : N° allocataire : Quotient familial :

Assurance responsabilité civile : Nom : Numéro :

Médecin traitant : Nom : N° de téléphone :

Autorisations parentales

Les enfants sont susceptibles d'être pris en photos à des fins pédagogiques (activités, presse...) ainsi si vous êtes contre, merci de nous le notifier par écrit.

INITITULE	OUI	NON
Autorisation de transport et de sortie : J'autorise le personnel à sortir mon enfant par un moyen de transport collectif.		
Autorisation d'administration de médicament : J'autorise le personnel à administrer les médicaments prescrits par le médecin et sur présentation d'une ordonnance.		
Autorisation d'urgence : J'autorise le personnel à prendre les mesures d'urgences nécessaires (hospitalisation, pompiers, SAMU...) et à être transporté dans le véhicule du directeur en cas de nécessité.		

La signature de ce dossier d'inscription vaut acceptation et engagement à respecter le règlement intérieur disponible sur notre site <https://www.carel-replonges.fr/reglement/>. En cas de refus, l'enfant ne pourra être inscrit au centre.

Fait à le signature des responsables légaux ou du tuteur légal :