

**Renseignements relatifs à l'enfant**

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

**Responsables légaux :**

	MERE ou TUTEUR	PÈRE 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'urgences :**

Qualité (grands-parents, tante .. )		
NOM, Prénom		
Téléphone		

**Autres personnes autorisées à prendre l'enfant au Centre :**

Qualité (grands-parents, 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...).

J'autorise mon enfant à être photographié :  oui  non

AUTORISATIONS	OUI	NON
<b>Autorisation de transport et de sortie :</b> J'autorise le personnel à sortir mon enfant par un moyen de transport collectif.		
<b>Autorisation d'administration de médicament :</b> J'autorise le personnel à administrer les médicaments prescrits par le médecin et sur présentation d'une ordonnance.		
<b>Autorisation d'urgence :</b> J'autorise le personnel à prendre les mesures d'urgence 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 engagement à respecter le règlement intérieur disponible sur notre site <https://www.carel-replonges.fr/reglement/> et par e-mail. En cas de refus, l'enfant ne pourra être inscrit au centre.

Je soussigné M/Mme ... .. reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre CAREL et en accepte toutes les mesures.

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