

## DOSSIER D'INSCRIPTION

**Nom et prénom de l'enfant**..... Sexe.....

Date et lieu de naissance..... Classe en 2024/2025.....

---

**Père :**

Nom..... Profession.....  
Prénom..... Employeur.....  
Né le..... Tel professionnel.....  
Adresse..... Régime de protection sociale (Générale,  
MSA..).....  
Téléphone domicile..... Téléphone portable.....

Email (pour facturation, inscription cantine, garderie, centre de loisirs) :

.....

Numéro allocataire Caf (joindre justificatif) : .....

---

**Mère :**

Nom..... Profession.....  
Prénom..... Employeur.....  
Né le..... Tel professionnel.....  
Adresse..... Régime de protection sociale (Générale,  
MSA..).....  
Téléphone domicile..... Téléphone portable.....

Email (pour facturation, inscription cantine, garderie, centre de loisirs) :

.....

Numéro allocataire Caf (joindre justificatif) : .....

---

**Nombre d'enfants à charge** : .....

**Bénéficiez-vous d'aides aux séjours ?** : ..... (justificatif à fournir).

**Responsable légal de l'enfant** : .....

**Est-ce le 1<sup>er</sup> séjour en colonie de l'enfant ?**

Oui

Non

---

**Etes vous dans l'une de ces situations ?**

- Résidant QPV (Quartier Politique de la Ville)
- Résidant ZRR (Zone de Revitalisation Rurale)
- Enfant accompagné par l'ASE (Aide sociale à l'enfance)
- Aucune de ces situations

---

**Médecin traitant**

Nom.....

Adresse.....

Téléphone.....

---

Santé de l'enfant (préciser les allergies alimentaires et régime particulier)

.....

.....

---

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, prénom et téléphone)

.....

.....

---

Personnes habilitées à récupérer l'enfant (nom, prénom, téléphone)

.....

.....

---

**PHOTOCOPIE DES VACCINATIONS OBLIGATOIRES**

Fait à..... Le.....

**Je soussigné(e), ..... Représentant légal agissant en qualité de .....**

- Certifie exactes les informations fournies dans cette fiche d'inscription
- Avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur.
- S'engage à compléter la fiche sanitaire et n'omettre aucune information importante.
- Autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties organisées dans le cadre du centre de loisirs.
- Autorise l'organisateur à utiliser les photos et vidéos réalisées pour illustrer ses brochures ou autres supports d'informations.
- Autorise le directeur et toute personne mandatée par lui, à transporter mon enfant en voiture en cas de nécessité ainsi qu'à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer des interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin consultés.
- Possède une assurance extrascolaire (à joindre avec le dossier).
- Certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations et ne présente de contre-indication à la pratique sportive.

**Signature du responsable légal :**