

### FICHE D'INSCRIPTION

**Nom du représentant légal :** \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Portable : \_\_\_\_\_  
N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**Nom et Prénom de l'enfant :** \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Garçon  Fille   
Adresse de l'enfant: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**N° d'allocataire à la Caisse d'Allocations Familiales de Calais :** \_\_\_\_\_  
Attestation de la CAF (feuille verte ) aide aux temps libres à fournir svp.  
Ce renseignement est important. Il permet de percevoir de la CAF une participation (par enfant et par jour de présence au centre, à condition d'en être allocataire). La CAF participe financièrement à l'accueil de loisirs.

**Personnes pouvant reprendre les enfants :**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
ou

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_

**Droit à l'image des enfants :**

Des photographies de votre enfant peuvent régulièrement être prises pendant les activités du Centre de Loisirs. Elles peuvent servir pour des expositions, pour le site internet de la commune ou pour la presse locale.

J'autorise que mon enfant soit photographié  Je refuse que mon enfant soit photographié

**Autorisation du responsable :**

Je soussigné, Madame, Monsieur \_\_\_\_\_ **autorise** mon enfant \_\_\_\_\_  
**à participer aux activités** du Centre, y compris : baignade, camping, excursions, sorties pédestres hors de la commune, cyclotourisme, rencontres sportives, etc...

J'autorise la directrice du centre **à transporter mon enfant** en bus et/ou voiture, et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou problème sanitaire.

D'autre part, je certifie que mon enfant ne présente **aucun symptôme de maladie contagieuse**, qu'il n'est pas atteint d'infection cutanée transmissible ni porteur de parasites.

Je m'engage à ne pas mettre mon enfant au Centre de Loisirs si un de ces faits se manifestait au cours du séjour.

Je prends **en charge les délits** que mon enfant pourrait **commettre au Centre de Loisirs**.

Je déclare **exacts tous les renseignements** portés sur cette fiche d'inscription.

Seninghem, Nielles, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**Observations :**

Le Centre de Loisirs, qui veille sur vos enfants, ne saurait garder celles ou ceux dont **le comportement** nuirait à la bonne tenue ou à la sécurité. La présente fiche est à remettre à la mairie **avant le 18 Juin** après avoir été complétée et signée.

**Ne seront pris que les 100 premiers inscrits !**

Si votre enfant fréquente un institut médico-pédagogique, est atteint de maladie rare ou pose des problèmes particuliers, prière d'en faire mention au verso SVP.

Les projets éducatifs et pédagogiques sont consultables à la mairie avant et pendant le Centre de Loisirs.