

## FICHE D'INSCRIPTION

<b>Nom du représentant légal :</b>	_____
Adresse :	_____ _____
Téléphone :	_____
Portable :	_____
N° de sécurité sociale :	_____
<b>Nom et Prénom de l'enfant :</b>	_____
Date de naissance :	___ / ___ / _____
	Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>
Adresse de l'enfant:	_____ _____

**N° d'allocataire à la Caisse d'Allocations Familiales de Calais :** \_\_\_\_\_  
Attestation de la CAF (Feuille verte) aides 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 :	_____		
	<u>ou</u>		
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, acrobancane, 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.  
Certifie avoir pris connaissance du règlement.

Senninghem, 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 octobre** après avoir été complétée et signée.  
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.