

CAISSE DES ECOLES DE LA COMMUNE DE TROIS-RIVIERES



**FICHE D'INSCRIPTION
ET DE RENSEIGNEMENTS**

Photo

ACCUEIL DE LOISIRS
MERCREDI
Année scolaire 2017-2018

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance/Âge :

Lieu de naissance:

Adresse des parents :

.....
.....

Téléphone: 0590.....

Portable: 0690.....

Mail:.....

Prestations familiales:

Caisse d'allocations familiales:

N° d'allocataire:.....

Adresse:.....

Numéro de Sécurité Sociale:.....

Adresse:.....

Assurance:.....

Adresse:

N° de police:.....

Nom du père **Prénom**

Profession

Nom, adresse, téléphone de l'employeur

Nom de la mère **Prénom**

Profession

Nom, adresse, téléphone de l'employeur

Représentant légal de l'enfant :

Si autre qu'un des parents : Nom Prénom

Adresse

Téléphone

Portable:.....

Personne (s) à prévenir en cas d'absence des parents ou du responsable légal :

Nom, prénom **N° de téléphone**

Nom, prénom **N° de téléphone**

Je soussigné(e) Mr Mmeresponsable légal de l'enfant

certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche

autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'Accueil de loisirs; déplacements (à pied, en bus, et sorties (baignade, visites ...)

prends note que mon enfant est sous la responsabilité de la structure que pendant les heures de présence de l'enfant à l'Accueil de loisirs

atteste avoir souscrit une Assurance individuelle corporelle et de responsabilité civile à jour

accepte l'utilisation de l'image de mon enfant pour le journal et le site internet communal, ou le journal interne de l'Accueil de loisirs, et renonce à toute contrepartie financière.

✓ **Inscription** : Veuillez-vous rapprocher de la référente périscolaire présente au sein de l'école de votre enfant.

À Trois-Rivières, le2017

Signature du Responsable légal
précédée de la mention « *Lu et approuvé* »

CAISSE DES ECOLES - Route de l'Etang - 97114 Trois-Rivières
Tél: 0590 929 211 - Fax: 0590 927 983
[Adresse e-mail: Cade114@wanadoo.fr](mailto:Cade114@wanadoo.fr)