

CAISSE DES ECOLES DE LA COMMUNE DE TROIS-RIVIERES



**FICHE D'INSCRIPTION
ET DE RENSEIGNEMENTS**

Photo

ACCUEIL DE LOISIRS
ALSH Petites vacances 2017/2018
Enfants de 3 à 11 ans

ECOLE MATERNELLE LITHA LAUMORD DORVILLE

Nom de l'enfant :

Prénom :

Né (e) le

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 Mme Mlle.....responsable 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.

À Trois-Rivières, le2017

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