

**CAISSE DES ECOLES DE LA COMMUNE DE TROIS-RIVIERES**



**FICHE D'INSCRIPTION  
ET DE RENSEIGNEMENTS**

Photo

**ALSH DU MERCREDI  
ANNEE 2018/2019  
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 .....

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 pendant ses heures de présence 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.

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

À Trois-Rivières, le .....2018

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

