

ACCUEIL DE LOISIRS DE L'ANTONNIERE

Aigné La Milesse Saint Saturnin 3-12 ans

RENSEIGNEMENTS FAMILLE

ANNEE SCOLAIRE

2018-2019

QF famille :	Tarif fam	ille :		1 1 1 1 1	
PARENTS OU RESPONSABLE:		CONJOII	NT OU TIERS:		
NOM:				•••••••	
PRENOM:				••••••	
DATE DE NAISSANCE :				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
ADRESSE MAIL:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••	
N° TEL ET PORTABLE :					
ADRESSE:					
CODE POSTAL:					
COMMUNE:					
N° DE SECU (sur lequel sont rattachés le	es enfants):		••••••	••••••	
EMPLOYEUR ET TEL:			••••••	••••••	
N° ALLOCATAIRE obligatoire: (CAF – MSA – autres)					
ENFANTS FREQUENTANT LE CENTRE DE LOISIRS:					
NOM PRENOM					
1 ^{er} ENFANT :					
2è ENFANT :					
3è ENFANT : Date	et lieu de naissance :		Clas	sse :	

ASSURANCE scolaire et extra scolaire obligatoire:
ORGANISME :
AUTORISATION PARENTALE:
Je soussigné (e) : père, mère, tuteur (1),
autorise mon enfant à participer à toutes les activités du CLSH sous la responsabilité du personnel d'encadrement, y compris éventuellement : baignade, bicyclette, sortie en car, escalade, camping, randonnées pédestres, activités nautiques, etc,
\square autorise la directrice du CLSH à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale, en cas de nécessité absolue,
\square autorise mon enfant à être transporté par un tiers (en cas d'extrême urgence)
□ autorise mon enfant à être photographié ou filmé lors des activités, publié dans les journaux (Ouest France- Le Maine) ou support créé avec les enfants, exposé dans les locaux ou sur le blog du centre de loisirs
\square peut être exceptionnellement pris en charge avec autorisation donnée le matin aux animateurs par :
- Nom Prénom relation avec l'enfant (tante, oncle, mamie, papi ou autres)
A, Le

(1) rayer les mentions inutiles