


FICHE D'INSCRIPTION

2024-2025

ENFANT	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
A :	
Email :	
Tel :	

* A fournir si manquant.

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE
Assureur :
Num :

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Profession :	Profession :
Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)	Situation familiale : Célibataire / Marié / Séparé / Divorcé / Veuf / Concubin / Union libre / Pacs (Précisez)
Date de naissance :	Date de naissance :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :

PERSONNES A CONTACTER**Contacts existants****Nouveaux contacts**

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	
Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Prise de photo : Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures.	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON
Hospitalisation : Nous autorisons le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a-t-il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a-t-il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a-t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires	
Autorisation encadrée sortie de la structure :	oui / non
Autorisation publication photo :	oui / non
Autorisation Utilisation des données CAF (à remplir uniquement pour les enfants de la halte garderie) :	oui / non
Classe de votre enfant (2024-2025) :	
Ecole de votre enfant (2024-2025) :	
Information pour les animateurs :	
Informations que vous jugez utiles pour l'accueil de votre enfant :	
J'ai déjà accès au portail famille du Centre Socioculturel :	oui / non
Numéro de sécurité sociale de votre enfant :	
Test d'aisance aquatique (Merci de nous le fournir) :	oui / non
Votre enfant est-il amené à prendre un traitement pendant son accueil? Si oui, merci de fournir l'ordonnance :	oui / non
Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI? Si oui, merci de le fournir (Documents) :	oui / non

Informations médicales		
Médecin	Téléphone	Spécialité

Allergies

Pratiques alimentaires

Contre-indication	Date de début	Date de fin	Observation

LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

Merci de fournir la photocopie des documents à jour suivants :

- Attestation QF 2023-2024 (valide jusqu'au : 01/09/2024)
- Certificats de vaccinations 2023-2024 (valide jusqu'au : 01/09/2024)

ATTESTATION

Nous soussignés (*)

responsables légaux de l'enfant (*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (disponible sur demande ou sur notre site internet),
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche. La structure ne pourra être tenue responsable de toutes modifications non communiquées par écrit.
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.
- Autorisons notre enfant à être transporté dans le cadre de son accueil dans la structure.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement



AUTORISATION PARENTALE

A PARTIR SEUL(E)

Document à compléter obligatoirement si vous avez coché OUI dans la case partir seul du dossier d'inscription

Je soussigné(e)..... , responsable

légal(e) de..... autorise

mon enfant à partir seul(e) après l'accueil de loisirs ou les animations jeunesse encadrées par

le Centre Socioculturel.

Uniquement sur la commune de

Sur l'ensemble des communes du territoire (Aubigné sur Layon, Beaulieu sur Layon, Bellevigne en Layon et Terranjou).

Fait à : le : Signature :

Autorisation valable jusqu'au 01/09/2025