

FICHE D'INSCRIPTION

2023-2024

➤ **Enfant à inscrire :**

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

➤ **Parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant :**

	PÈRE	MÈRE	Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant
Nom			
Prénom			
Adresse			
N° Tél. Portable			
N° Tél. Domicile			
N° Tél. Travail			
Adresse mail			

➤ **Allocations familiales (cocher le régime correspondant) :**

Allocataire CAF (fournir justificatif)

N° Allocataire : QF :

Allocataire MSA (fournir justificatif)

N° Allocataire :

Non Allocataire

➤ **Assurances :**

Nom de l'assurance :

N° de contrat :

➤ **Renseignements sanitaires obligatoire :**

Photocopie du carnet de vaccination

Fiche sanitaire

➤ **Autorisations diverses :**

L'enfant est-il autorisé à sortir de l'accueil de loisirs seul ?

OUI

NON

➤ **Droit à l'image :**

J'autorise l'équipe d'animation de l'accueil de loisirs à photographier ou filmer mon enfant et à utiliser les documents dans les journaux, expositions ou sur le site internet :

OUI

NON

Fait à :

Le :

Signature des parents :

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à la prise en compte de votre demande par le SIVOS. Seules les données essentielles aux traitements de votre demande sont collectées. Les données collectées via ce formulaire font l'objet de traitement informatisés destinés à traiter votre demande. Les destinataires des données sont le SIVOS. Les données sont conservées pendant cinq ans à l'issue du traitement de votre demande.

Par e-mail : alsh-montssurguesnes@laposte.net

Par téléphone : 06.44.87.36.01

Par courrier : 12 Place Frezeau de la Frezeliere, 86420 MONTS SUR GUESNES

