

# FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS ANNEE SCOLAIRE 2023 2024

Parents:

Nom: .....  
Prénom: .....  
Adresse: .....  
Téléphones: maison: .....  
portable: .....  
travail: .....

N° CAF .....  
QF: .....  
A.T.L.  oui  
 non  
MSA ou Autre régime

Autres personnes à contacter en cas d'absence de votre part, et autorisées à prendre mon/mes enfants en charge

Nom, prénom, lien avec l'enfant, n° de téléphone  
.....  
.....  
.....

Enfants:

Nom: .....  
Prénom: .....  
Date de naissance: .....

Nom: .....  
Prénom: .....  
Date de naissance: .....

Nom: .....  
Prénom: .....  
Date de naissance: .....

Nom: .....  
Prénom: .....  
Date de naissance: .....

Je soussigné(e), ....., (lien de parenté).....du/des enfant(s).....  
les autorise à fréquenter la cantine, l'accueil périscolaire, l'accueil de loisirs organisés par l' Association aux 4 villages.

je déclare être couvert par une assurance en responsabilité civile (joindre une copie)

**J'autorise les responsables de l'accueil**

- à faire appel à un médecin de garde en cas d'indisponibilité de mon médecin traitant, si l'état de mon enfant le justifie
- à présenter mon enfant à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et, si nécessaire, à autoriser une anesthésie en cas d'hospitalisation
- à photographier/filmer mon enfant dans le cadre des activités et à utiliser son image à des fins de communication interne et externe
- à diffuser des images/vidéos de mon enfant sur Facebook (Séverine Delacantine)