

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS ANNEE SCOLAIRE 2025 2026

Parents:

N° CAF
QF:
A.T.L.	<input type="radio"/> oui
	<input type="radio"/> non
MSA ou Autre régime	<input type="radio"/>
<i>Attention, de ces informations dépendront votre tarification</i>	

Nom:

Prénom:

Adresse:

Téléphones: maison:

portable:

travail:

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

En cas de parents séparés et de garde partagée, merci de compléter un dossier par parent
Pensez également à notifier sur les plannings si facturation séparée