

**ACCUEIL DE LOISIRS COMMUNAUTAIRE
LES MERCREDYNAMICS
PLAINTEL/PLOEUC**

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant : Age :

Ecole fréquentée par mon/mes enfant(s) :

Adresse complète :

Numéros de téléphone :

Domicile : Port. : (Père) (Mère)

Travail : (Père) (Mère)

Mail. : (facultatif)

Assurance responsabilité civile obligatoire (cette assurance couvre les incidents ou accidents que votre enfant pourrait provoquer) : *(joindre une copie du contrat ou attestation si ce n'est déjà fait)*

Nom de l'assurance : et numéro de police :

Numéro d'allocataire ou MSA obligatoire :

Prélèvement automatique pour le règlement des factures : oui non

Indiquez d'une croix, pour chaque mercredi la présence de votre enfant : (Pour les mercredis suivants, il suffira d'inscrire vos enfants le mercredi précédant auprès de la directrice des accueils ou à la Communauté de Communes

! Attention : Les inscriptions qui ne seront pas effectuées la semaine précédant la venue de votre enfant, ne seront pas acceptées.

| Jours | Mercredi ... | Mercredi ... | Mercredi ... | Mercredi ... | Mercredi ... | Et ainsi de suite... |
|---------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------------------|
| Matin | | | | | | |
| Repas | | | | | | |
| Soir | | | | | | |
| Journée | | | | | | |

Veuillez préciser le mode de retour de l'enfant :

seul(e) *(joindre une autorisation parentale)*

accompagné(e) (précisez les personnes autorisées) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Nom Prénom responsable de l'enfant :

Nom Prénom déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint et en approuve sans réserve les différentes dispositions. D'autres part :

1/ J'autorise mon fils ou ma fille à participer à toutes les activités proposées par l'accueil de loisirs.

2/ J'autorise les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.

3/ Allergie ou maladie connue à signaler ainsi que les éventuelles contre-indications médicales ou alimentaires : *(Merci de compléter une fiche sanitaire de liaison si ce n'est déjà fait)*

4/ Accepte que les encadrants prennent des photos de mon enfant et que celles-ci soient diffusées dans la presse ou les bulletins municipaux suite aux activités réalisées dans le cadre de l'accueil de loisirs et autres manifestations publiques sur le territoire de la Communauté de Communes : oui non

5/ Votre enfant fréquentera t-il le service de garderie : oui non

Si oui Matin : heure d'arrivée : Soir : heure de départ :

A le

Signature des parents (précédée de la mention lu et approuvé)