



« Pôle Enfance Jeunesse du Ségala »

Fiche d'inscription Accueil de Loisirs

Année :

Enfant :

Nom : Prénoms :
 Né(e) le : Fille /garçon
 Ecole fréquentée : Assurance :

Représentant légal : père/mère/tuteur

Nom du père: Prénom :
 Adresse :
 Teldomicile : Tel portable :
 Tel travail père :

Nom de la mère Prénom :
 Adresse :
 Teldomicile : Tel portable :
 Tel travail mère :

Adresse mail :
 (pour recevoir les programmes d'activités ALSH)

<u>Bons</u> :	C.A.F. : oui/non	
	M.S.A. : oui/non	
Montant du PASS CAF :	Quotient familial :	(Joindre l'attestation)

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement du pôle enfance jeunesse,
 Je soussigné(e), Monsieur, Madame.....
 Représentant légal de l'enfant :

- inscrit mon enfant et l'autorise à participer aux différentes activités proposées
- certifie exact les renseignements portés sur cette fiche
- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à le respecter
- autorise l'équipe du PEJ à donner de l'homéopathie à mon enfant en cas de blessures légères.
- autorise le transport de mon enfant lors des sorties qui le nécessitent
- Décharge le Directeur de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après les heures d'ouverture et de fermeture du centre
- Autorise le Directeur à prendre toutes les mesures jugées nécessaires par le médecin en cas d'accident ou de maladie.
 à, le.....201...

Signature