

FICHE D'INSCRIPTION UNIQUE

A renouveler et réactualiser au début
de chaque année scolaire



Accueil de loisirs
 1^{ère} demande
 Renouvellement



Restauration scolaire
 1^{ère} demande
 Renouvellement

Enfant :

Nom : _____ Garçon Fille

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Ecole : _____

Classe : _____

Adresse : _____

N°allocataire : _____

Nom et numéro d'assurance personnelle : _____

Quotient familial : _____

Situation familiale de l'enfant :

Autorité Parentale : Père Mère

Conjointe

PERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

Tél. portable : _____

Tél. fixe : _____

Tél. travail : _____

MERE

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de celle de l'enfant)

Tél. portable : _____

Tél. fixe : _____

Tél. travail : _____

Renseignements concernant l'enfant :

Médecin traitant (nom et adresse) : _____

Allergies connues de l'enfant (fournir un certificat médical) : _____

Régime alimentaire particulier : _____

Personne à prévenir en cas d'accident : _____

Vaccin à jour : oui non (joindre photocopie du carnet de santé ou certificat médical)

Poids de l'enfant : _____ kg (en cas de demande d'administration de médicaments)

Recommandations (lentilles, lunettes, prothèse auditive, dentaire...) : _____

Autorisation parentale :

L'enfant est il autorisé à rentrer seul : oui non

Si, non, personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Autorisations diverses :

1- Autorisation de prévenir le médecin ou les pompiers en cas d'urgence et prendre toutes les dispositions d'urgence nécessaires: oui non

2- Autorisation donné au centre de loisirs de consulter les éléments du dossier d'allocation familiales CAF PRO : oui non

3- Autorisation d'utilisation de l'image photo ou vidéo de votre enfant dans le cadre des reportages ou travaux collectifs : oui non

Si vous souhaitez recevoir des informations (menus, alertes dates limites de réservations et informations générales) par courrier électronique, merci de nous communiquer votre adresse électronique de contact :

_____ @ _____

Les fiches d'inscriptions peut être **déposées** au :

Centre de loisirs

Rue du Chaillot

30600 VAUVERT

Aux horaires habituels des permanences

Ou **envoyées** par courrier à l'adresse suivante :

Communauté de Communes de Petite Camargue

Service Restauration Scolaire

145 avenue de la Condamine

30600 VAUVERT

A Vauvert, le _____

Première inscription :

A retourner impérativement avec une photocopie du livret de famille.

Atteste avoir pris connaissance du règlement du service de restauration scolaire et en accepter les conditions.

Signature

Atteste avoir pris connaissance du règlement du centre de loisirs et en accepter les conditions.

Signature