



## DOSSIER D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS MULTI-SITES

Site de LAGNES /CABRIERES D'AVIGNON

Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Nom et prénom du responsable de l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Commune : ..... Tel

domicile : ..... Mail : .....

Portable parents : ..... / .....

Ecole fréquentée par l'enfant : .....

N° de sécurité sociale du parent responsable : .....

Allocataire : CAF MSA AUTRE (merci de préciser) : .....

Votre numéro d'allocataire : .....

Quotient familial : .....

Personnes habilitées à récupérer votre enfant, autres que les parents :

Nom, prénom, numéro de téléphone : .....

Nom, prénom, numéro de téléphone : .....

Nom, prénom, numéro de téléphone : .....

Nom, prénom, numéro de téléphone : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI ou NON

Information supplémentaires :

Compagnie d'assurance extrascolaire : .....

Professions des parents : .....

Professions des parents : .....

## Autorisations

Je soussigné : .....

Autorise mon enfant : .....

- A participer aux activités de baignades organisées par le centre de loisirs, dans le respect de la réglementation en vigueur.

Mon enfant sait nager :            OUI    NON

- Autorise l'équipe d'animation à photographier mon enfant dans le cadre d'une activité pédagogique et à utiliser ces photographies pour produire des documents d'information sur la vie du centre de loisirs lors d'une exposition, d'une projection ou pour communiquer sur le site internet de la commune ou des Francas de Vaucluse. Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire et devra être renouvelée chaque année. Conformément à la loi, je pourrai à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait des photographies si je le juge utile.

- Certifie avoir lu et compris le règlement intérieur et m'engage à le respecter,

- Autorise la directrice du centre de loisirs à prendre toute les mesures qu'il jugerait utiles au cas où mon enfant aurait à subir des soins urgents.

Fait à : .....

Le : .....

Signature de la personne responsable de l'enfant

