

## FICHE D'INSCRIPTION

### Au Centre de loisirs de juillet (du 8 au 29 juillet 2019)

<b>Nom du représentant légal :</b>	_____		
Adresse :	_____ _____		
Téléphone :	_____	Portable :	_____
N° de sécurité sociale :	_____		
<b>Nom et Prénom de l'enfant :</b>	_____		
Date de naissance :	___ / ___ / _____	Garçon <input type="checkbox"/>	Fille <input type="checkbox"/>
Adresse de l'enfant:	_____ _____		

<b>N° d'allocataire à la Caisse d'Allocations Familiales de Calais :</b> _____
<small>Attestation de la CAF (Feuille verte) aides aux temps libres à fournir svp. Ce renseignement est important. Il permet de percevoir de la CAF une participation (par enfant et par jour de présence au centre, à condition d'en être allocataire). La CAF participe financièrement à l'accueil de loisirs.</small>

<b>Personnes pouvant reprendre les enfants :</b>			
Nom et Prénom :	_____	Téléphone :	_____
Adresse :	_____ _____		
<u>ou</u>			
Nom et Prénom :	_____	Téléphone :	_____
Adresse :	_____ _____		

<b>Droit à l'image des enfants :</b>
<small>Des photographies de votre enfant peuvent régulièrement être prises pendant les activités du Centre de Loisirs. Elles peuvent servir pour des expositions, pour le site internet de la commune ou pour la presse locale.</small>
<input type="checkbox"/> J'autorise que mon enfant soit photographié <input type="checkbox"/> Je refuse que mon enfant soit photographié

<b>Autorisation du responsable :</b>	
<small>Je soussigné, Madame, Monsieur _____ <b>autorise</b> mon enfant _____ <b>à participer aux activités</b> du Centre, y compris : baignade, camping, excursions, sorties pédestres hors de la commune, cyclotourisme, acrobbranche, rencontres sportives. etc..... J'<b>autorise</b> la directrice du centre <b>à transporter mon enfant</b> en bus et/ou voiture, et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou problème sanitaire. D'autre part, je certifie que mon enfant ne présente <b>aucun symptôme de maladie contagieuse</b>, qu'il n'est pas atteint d'infection cutanée transmissible ni porteur de parasites. Je m'engage à ne pas mettre mon enfant au Centre de Loisirs si un de ces faits se manifestait au cours du séjour. Je prends <b>en charge les délits</b> que mon enfant pourrait <b>commettre au Centre de Loisirs</b>. Je déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche d'inscription. Certifie avoir prie connaissance du règlement.</small>	
Senninghem, Nielles, le _____	Signature _____

<b>Observations :</b>
<small>Le Centre de Loisirs, qui veille sur vos enfants, ne saurait garder celles ou ceux dont <b>le comportement</b> nuirait à la bonne tenue ou à la sécurité. La présente fiche est à remettre à la mairie <b>avant le 22 juin</b> après avoir été complétée et signée. Si votre enfant fréquente un institut médico-pédagogique, est atteint de maladie rare ou pose des problèmes particuliers, prière d'en faire mention au verso SVP. Les projets éducatifs et pédagogiques sont consultables à la mairie avant et pendant le Centre de Loisirs.</small>