

Fiche d'inscription au Centre de Loisirs 2007/2008

Nom de l'enfant : Prénom(s):.....
Date de naissance :
Nom du responsable légal de l'enfant :
Adresse : CP : Commune :
E- mail :
N° de téléphone personnel :
professionnel(s) :(père) /(mère)
Nombre de frères...../de sœurs :
N° allocataires C.A.F :

Renseignements médicaux

L'enfant est-il sujet à des maladies particulières ? OUI π NON π
Si oui, lesquelles ?
L'enfant est-il à jour de ces vaccinations ?* OUI π NON π
L'enfant a-t-il des allergies ? OUI π NON π
Si oui, lesquelles ?
Renseignements médicaux que vous jugez nécessaires de nous communiquer :
.....
.....

* certificat obligatoire.

Autorisations & assurances

Ayant pris connaissance du règlement intérieur du Centre de Loisirs, je soussigné.....
..... responsable légal de l'enfant.....

π autorise mon enfant à participer à l'intégralité des activités proposées dans le cadre du Centre de Loisirs.

π autorise les responsables du C.L.S.H ou de l'association Ti ar Soñj dont il dépend, à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales en cas d'urgence.

π fournis à la responsable du C.L.S.H une **attestation d'assurance** concernant mon enfant, garantissant la responsabilité civile et la responsabilité individuelle accident de celui-ci, ainsi qu'un **certificat médical** de non contre-indication aux pratiques sportives pratiquées dans le cadre du C.L.S.H ainsi que de vaccinations à jour.

Fait à, le.....

SIGNATURE :