

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

« La famille de l'enfant »

Nombre de frères et sœurs : _____



A-t-il déjà été accueilli en accueil de loisirs :

Oui Non

RECOMMANDATIONS

Personne « majeure » autorisée à reprendre mon enfant



(PIÈCE D'IDENTITÉ OBLIGATOIRE A PRÉSENTER)

Autres informations relatives à l'enfant : _____

Pour toutes modifications

Fournir un document

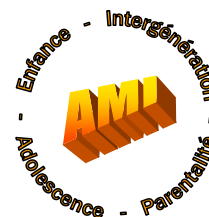


L'A.M.I interdit toute diffusion de photos, par les parents ou les enfants, relative aux accueils, colos, fêtes et sur tout supports sociaux.

Nos Partenaires



I.P.N.S.



Association
Multiloisirs
Intercommunale

DOSSIER D'INSCRIPTION

Commune de: _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ à _____

Nationalité : _____

Adresse : _____

Adresse de l'enfant pendant le séjour (si différent de l'adresse permanente) :

Téléphone :

Sexe :

Féminin

Masculin

Photo



MÉDECIN TRAITANT

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : _____

RESPONSABLE LEGAL

Responsable légal : Père - Mère - Tuteur (préciser)



Nom : _____

Prénom : _____

Adresse Permanente : _____

Téléphone : _____

Adresse Mail : _____

Autorise mon enfant à partir seul

N'autorise pas mon enfant à partir seul

Situation Familiale : (préciser)

- Marié** **Vie Maritale**
 Divorcé **Autre**
 Célibataire

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Père

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____

Mère

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone : _____



Assurances

Les parents reconnaissent avoir souscrit :

Une assurance responsabilité civile

Une assurance individuelle accident

(L'A.M.I incite fortement les familles à souscrire ces assurances).



Je soussignée M _____

Responsable de l'enfant, l'autorise à pratiquer toutes les activités du centre, autorise le responsable à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires. Je déclare avoir pris connaissance du règlement, avoir souscrit une assurance responsabilité civile couvrant mon enfant et accepte les conditions générales d'inscription au séjour.

Je m'engage à informer la Direction de tous les changements intervenants dans les déclarations données ci-contre.

J'autorise la prise de photos pour diffusions dans la presse ou autres supports.

A _____ Le _____ **Signature,**