

1 Enfant	Nom :
	Prénom :
	Date de naissance :
	Sexe :
	Régime alimentaire :
	Email de contact :
	Garde alternée : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

2 Représentant légal 1	Nom :
	Prénom :
	Lien avec l'enfant :
	Adresse :
	Profession :
	Employeur :
	Tél perso :
	Tél travail :

3 Représentant légal 2	Nom :
	Prénom :
	Lien avec l'enfant :
	Adresse :
	Profession :
	Employeur :
	Tél perso :
	Tél travail :

4	<p>Les autorisations :</p> <p><input type="checkbox"/> droit à l'image (photographie)</p> <p><input type="checkbox"/> est autorisé à prendre tout moyen de locomotion pour les activités nécessitant un déplacement</p> <p><input type="checkbox"/> droit à l'hospitalisation (consentement lorsque l'état de santé du mineur nécessite un traitement médical d'urgence ou une intervention chirurgicale)</p> <p><input type="checkbox"/> la famille s'engage à suivre le règlement intérieur instauré par l'association (ci-joint)</p> <p><input type="checkbox"/> autorise l'association a consulté les données allocataires par les partenaires CAF/MSA</p> <p><input type="checkbox"/> consentement pour les données personnelles</p> <p><input type="checkbox"/> consentement pour les données sanitaires</p>
----------	---

5	<p>Régime Allocataire :</p> <p><input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA</p> <p>Numéro d'allocataire :</p>
----------	---

6 Les délégations :
Les enfants ne peuvent être confiés qu'à des personnes ayant reçu l'autorisation des parents ou du responsable légal : (hors parents)

Nom	Prénom	Liens	Téléphone

<p>7 Les documents : <i>Les pièces jointes nécessaires à la constitution du dossier d'inscription :</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fiche sanitaire de liaison (+ copie des vaccins obligatoirement)</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation de responsabilités civile et individuelle accident extra-scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> Justificatif de votre quotient familial récent (CAF-MSA) ou dernier avis d'imposition</p> <p><input type="checkbox"/> L'adhésion à l'association jusqu'au 31/08/2023 de 2 €</p>	<p>Date :</p> <p>Signature :</p>
--	----------------------------------