



NOM Prénom (enfant)			
DATE DE NAISSANCE		AGE	
SEXE		Scolarisé en	
ADRESSE			
CP VILLE			
☎ DOMICILE		☎ EN CAS D'URGENCE	
BREVET DE NATATION (joindre photocopie)			
NOM Prénom (père)	PROFESSION	NOM Prénom (mère)	PROFESSION
SOCIETE ADRESSE	☎ TRAVAIL	SOCIETE ADRESSE	☎ TRAVAIL
N° SECURITE SOCIALE			
N° CAF		N° MSA	
<p style="text-align: center;">ASSURANCE EXTRA-SCOLAIRE <u>OBLIGATOIRE</u>, si l'assurance scolaire de votre enfant ne prend pas en compte les temps péri et extra-scolaires, nous vous conseillons de souscrire une assurance « individuelle accident » auprès de votre assurance.</p>			
ASSUREUR NOM DE LA SOCIETE		N° CONTRAT	

<i>Cocher la ou les cases correspondant aux semaines où vous souhaitez inscrire votre enfant sans oublier d'apposer votre signature.</i>									<i>Signature des parents</i>
<i>Mercredis</i>	<i>Ateliers Découverte</i>								
	<i>Loisirs activités Culturels</i>				<i>Loisirs activités sportifs</i>				
<i>Périodes</i>	<i>Sem1</i>	<i>Sem2</i>	<i>Sem3</i>	<i>Sem4</i>	<i>Sem1</i>	<i>Sem2</i>	<i>Sem3</i>	<i>Sem4</i>	
<i>Février 2010</i>									
<i>Pâques 2010</i>									
<i>Juillet 2010</i>									
<i>Juillet 2010</i>	<i>Camp adolescents</i>								

AUTORISATION EN CAS D'URGENCE

J'autorise les responsables de l'activité à prendre en cas d'urgence, toutes mesures nécessaires justifiées par l'état de mon enfant.
En cas d'accident, mon enfant sera transporté à l'hôpital par les services de secours (pompiers, SAMU).

J'AUTORISE MON ENFANT

A participer à l'ensemble des activités proposées dans le cadre des centres de loisirs

A participer aux sorties prévues dans le cadre des centres de loisirs





J'AUTORISE LES RESPONSABLES DE L'ECC ET LA PRESSE LOCALE

A photographier mon enfant (photo de groupe uniquement)

A utiliser ces photos pour les expositions, les articles de presse, la documentation effectuée par la commune de Château du Loir (Castel Infos, Bulletin municipal)

A faire paraître ces photos sur le site internet de Château du Loir

J'AUTORISE LES PERSONNES SUIVANTES A VENIR CHERCHER MON ENFANT

Les grands-parents			
Les frères ou sœurs			
L'assistante maternelle			
Autres			

J'AUTORISE MON ENFANT

A rentrer seul à la fin du centre

IMPORTANT

Les personnes non inscrites par les parents sur cette fiche ne sont pas autorisées à venir chercher votre enfant.

Si une décision du tribunal des affaires familiales fait part d'une perte de droit vis-à-vis d'un des parents, nous vous remercions de bien vouloir nous le signaler afin d'éviter tout « litige ».

POUR UN CAS EXCEPTIONNEL

Un mot signé et daté des parents suffit pour que l'enfant soit confié à la personne porteuse de ce mot avec justificatif de son identité.

Cette fiche est valable pour toute l'année scolaire 2009/10.

Nous vous remercions de bien vouloir nous faire part de tout changement de situation au cours de l'année.

LU ET APPROUVE

DATE		SIGNATURE	
-------------	--	------------------	--