



■ **Responsable légaux des enfants :**

Monsieur :	Madame :
Adresse :	Adresse :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tel portable :	Tel portable :
Mail :	Mail :
Nom et adresse de l'employeur :	Nom et adresse de l'employeur :
Tél employeur :	Tél employeur :

■ **Enfants inscrits :**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Régime général	MSA
N° allocataire CAF :	N° allocataire :
Quotient Familial :	
Assurance couvrant la responsabilité de l'enfant	
Nom de la compagnie :	
N° :	

■ **Autorisation de sortie :**

J'accepte que :

- Mon enfant quitte le centre seul OUI NON
- Mon enfant quitte le centre seul OUI NON
- Mon enfant quitte le centre seul OUI NON
- Mon enfant quitte le centre seul OUI NON

Si NON, nom de la personne autorisée à reprendre mon enfant :

.....

.....

.....

■ **Autorisation à l'image :**

OUI

NON

J'autorise l'équipe animatrice à photographier mon enfant et intégrer les photos dans un journal, tract, exposition, vidéos, illustrations de documents d'informations et du site internet familles rurales.

■ **Autorisation d'activités :**

Nous autorisons nos enfants à participer à l'ensemble des activités proposées par l'association, dans le cadre du projet pédagogique ainsi qu'à l'ensemble des sorties organisées, notamment :

- Transport voiture individuelle (co voiturage) OUI NON
- Transport collectif (bus, bus 9 places) OUI NON
- Séjours courts OUI NON
- Baignade OUI NON

Je déclare avoir lu et accepté le règlement du centre de loisirs

Signature du père, de la mère ou du tuteur légal

Précédé de la mention « Lu et approuvé »