

- Accueil de loisirs**       **Séjour** (précisez) :  
 **Accueil périscolaire**       **Stage** (précisez) :

## COORDONNÉES

### Le responsable légal :

Nom :

Prénom :

 Femme  Homme

Date de naissance :

Profession et employeur :

### Le conjoint :

Nom :

Prénom :

 Femme  Homme

Date de naissance :

Profession et employeur :

**Situation familiale** (*rayez les mentions inutiles*):  Marié(e)  divorcé(e)  vie maritale  célibataire  veuf(ve)

### Adresse de l'enfant :

### Les numéros de téléphones :

Nom :	Tél. :
Nom :	Tél. :
Nom :	Tél. :
Nom :	Tél. :

Je souhaite recevoir le programme de l'accueil de loisirs, les informations et ma facture par mail à cette adresse :

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## RÉGIME D'APPARTENANCE

 **CAF**

N° d'allocataire :

Quotient familial :

**(Merci de nous joindre obligatoirement une copie de votre attestation de quotient familial CAF)**

 **MSA**

N° d'allocataire :

Quotient familial :

**(Merci de nous joindre obligatoirement une copie de votre attestation de quotient familial MSA)**

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

 **Autre** (précisez) :

## LES ENFANTS A INSCRIRE

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Nom de l'école

## LE REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'Accueil Collectif de Mineurs, organisé par l'association Familles Rurales de Plouarzel.

## LES ACCOMPAGNANTS

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon(mes) enfant(s) au sein de la structure :

Noms et prénoms	Liens de parenté	N° de téléphone

## L'AUTORISATION PARENTALE

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'accueil, je soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal(e) des enfants \_\_\_\_\_.

*(barrez si non autorisé) :*

- autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'accueil de loisirs,
- décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ de mes enfants de l'accueil de loisirs,
- autorise, en cas d'urgence, le directeur de l'accueil de loisirs à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mes enfants,
- m'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés,
- autorise l'association à faire transporter mes enfants pour les besoins des activités de l'accueil de loisirs : en voiture individuelle (par les responsables de l'association ou par d'autres familles), par le minibus de l'association ou par des moyens de transports collectifs (cars, bus, trains, ...),
- atteste avoir été informé(e) des modalités d'organisation de la structure dans laquelle mes enfants sont inscrits,
- autorise Familles Rurales à reproduire des photos de mes enfants dans le cadre des activités de l'association pour la presse,
- autorise Familles Rurales à diffuser des photos de mes enfants sur le réseau social Facebook,
- autorise Familles Rurales à traiter sur un support informatique les informations concernant mon adhésion à l'association. Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant,
- m'engage à prévenir les responsables de tous changements (coordonnées, état de santé,...)
- autorise Familles Rurales à accéder à mon dossier sur le site CAF PRO,
- certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Lu et approuvé,

Signature du responsable légal(e) :

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_



**Familles Rurales**  
**Association de Plouarzel**  
**Accueil de loisirs, accueil périscolaire,**  
**Activités culturelles et de loisirs**

15 street Lannoc  
29 810 PLOUARZEL  
Tél. : 06 49 67 95 61

Mail : poleenfance.afrplouarzel@gmail.com

Association loi 1901  
Agréée Jeunesse et Sports