

FICHE D'INSCRIPTION ALSH 2018-19

ENFANT

NOM _____ PRENOM _____ AGE _____

DATE DE NAISSANCE _____ M F

REGIME ALIMENTAIRE:

CLASSIQUE SANS PORC SANS VIANDE

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

| | PÈRE | MERE |
|--|---|---|
| PARENT RESPONSABLE | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| NOM/PRENOM | | |
| ADRESSE | | |
| CP / VILLE | | |
| TEL DOMICILE | | |
| TEL MOBILE/PRO | | |
| EMAIL | | |
| N° ALLOCATAIRE CAF | | |
| QUOTIENT FAMILIALE CAF | | |
| SI LA FAMILLE EST NON RESSORTISSANTE DU REGIME GENERAL | | |
| IDENTIFICATION EMPLOYEUR | | |

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) _____

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au CLSH à partir de 17h

NOM _____ PRENOM _____ TEL _____

NOM _____ PRENOM _____ TEL _____

NOM _____ PRENOM _____ TEL _____

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| J'autorise Lyon PESD à utiliser l'image de mon enfant pour la promotion des activités sur tous types de supports. Lors des activités de l'Accueil de loisirs, votre enfant pourra être filmé ou photographié par des animateurs ou des professionnels agréés par la la structure LYON PESD. Ces images seront, par la suite, strictement utilisés dans les publications de LYON PESD (Site internet, expositions pour les parents). | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| J'autorise le directeur, le directeur-adjoint et les animateurs/trices ALSH à emmener mon enfant à l'extérieur du Centre et à emprunter les transports en commun ou un service de bus si nécessaire. | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| J'autorise le directeur et le directeur-adjoint ALSH à prendre toutes les décisions médicales et (ou) chirurgicales nécessaires qui auront été conseillées par un médecin, en cas de blessures ou accidents. | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| J'autorise LYON PESD à consulter notre dossier allocataire CAFPRO afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le tarif. | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

"Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de fonctionnement de la structure et m'engage à les respecter."

FAIT A LYON LE _____

Signature des parents précédée de la mention " Lu et approuvé "