



Cumuna di Sarra di Farru

Comune di Sarra di Farru

Fiche d'inscription Accueil de Loisirs Sans Hébergement

L'enfant :

Nom _____
Prénom _____ né(e) le _____
Adresse _____

Les parents :

Père	Mère
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Adresse (si différente) _____	Adresse (si différente) _____
_____	_____
n° tél fixe _____	n° tél fixe _____
n° tél portable _____	n° tél portable _____
n° tél professionnel _____	n° tél professionnel _____
Profession _____	Profession _____

N° de sécurité sociale : _____

Régime (carte vitale) : _____

N° d'allocataire CAF : _____

Médecin traitant : _____

Coordonnées : _____

Renseignements particuliers : _____

Autorisation photos/vidéos OUI NON

Sorties activités extérieures OUI NON

Les personnes suivantes sont autorisées à venir chercher, notre ou (nos) enfant(s) en cas d'impossibilité de notre part :

Nom	Prénom	Téléphone

FICHE SANTE ENFANT

Nom : _____

Prénom : _____

Vaccination :

DT Coq : _____

BCG : _____

Monotest : _____

Intolérances :

Allergie alimentaire : _____

Allergie médicamenteuse : _____

HABITUDES DE L'ENFANT

Objets familiers : _____

J'autorise l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence, ceci après décision d'un médecin.

Date :

Signature :

Merci d'avance de bien vouloir fournir OBLIGATOIREMENT pour l'inscription :

- * La photocopie du carnet de santé (vaccinations)
- * Le numéro allocataire CAF
- * La photocopie de la carte d'assuré social
- * L'attestation d'assurance de responsabilité civile au nom de l'enfant
- * Votre adresse mail :

Le Centre de loisirs de SERRA DI FERRO

DOCUMENTS à FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- * Photocopie du carnet de santé
- * Passeport famille 2009
- * Numéro allocataire CAF
- * Copie de la carte d'assuré social
- * Attestation d'assurance de responsabilité civile au nom de l'enfant

Merci de nous fournir vos coordonnées téléphoniques :

► Père : Portable.....

Travail.....

► Mère : Portable.....

Travail.....

EMAIL :

