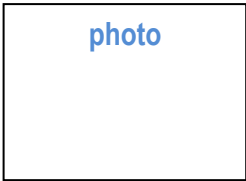




ACCUEIL DE LOISIRS ST GENIS LES OLLIERES
 2 rue de l'Ancienne poste
 69290 St Genis Les Ollières
 Contact au 04 78 07 24 ou 06.30.95.62.07
 stgenis.animation@alfa3a.org



FICHE D'INSCRIPTION – ANNEE

➤ **ENFANT :**

Nom : Sexe : M F
 Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Nom : Sexe : M F
 Prénom : Date de naissance :/...../.....
 Nom : Sexe : M F
 Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse* :
 Code postal : Ville :
 Ecole fréquentée : Classe :
 Relevez-vous du régime général de la CAF : oui non N° Allocataire CAF :
 Si autre régime, préciser l'organisme et le numéro d'affiliation :
 N° de Sécurité Sociale :
 Nom et téléphone du médecin traitant :
 Nom de la compagnie d'assurance et n° : (obligatoire)

➤ **PARENTS :**

	Père	Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
CP / Ville		
domicile		
portable		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'employeur		
EMAIL		
travail		

* Adresse de facturation si différente de celle mentionnée ci-dessus.....

Autorisation des parents :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur :

- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement du centre et du règlement intérieur,
- Autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le centre,
- M'engage à payer tous les frais d'inscription / adhésion indiqués, ainsi que les frais de séjour, déduction faite des aides auxquelles j'ai droit selon les modalités indiquées dans le règlement intérieur,
- Autorise le directeur à prendre toute mesure d'urgence en cas de maladie ou accident et m'engage à rembourser le montant des frais médicaux.
- Autorise le centre à photographier mon enfant et à diffuser éventuellement les photos prises,

Je souhaite recevoir les programmes d'activités et les factures par mail : oui non
 à l'adresse suivante :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : oui non
 Liste des adultes autorisés à venir chercher mon enfant :

Fait à Le..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé au centre, merci de ne rien inscrire
 Carte d'adhésion n°
 QF de la famille :