

DOSSIER D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS ADOLESCENTS DE BRIE
16590 BRIE - 05.45.69.24.37

2021-2022

2022-2023

2023-2024

Inscription aux activités du centre

**Cocher la ou les cases désirées
Pour votre mode d'inscription**

Inscription accueil libre 2021-2022
2022-2023
2023-2024

NOM de l'enfant **Prénom**
né(e) le / / à
Adresse
.....
Téléphone du domicile Numéro de portable du jeune
Adresse mail:

Responsable légal de l'enfant : Les deux parents Père Mère Tuteur (préciser
nom/prénom
Préciser pour les couples séparés, le nom et l'adresse de la personne à qui facturer les prestations

Nom du Père : **Prénom** :
Profession : **Employeur** :
Téléphone travail : **Portable** :
Nom de la Mère : **Prénom** :
Profession : **Employeur** :
Téléphone travail : **Portable** :

N° Allocataire CAF **Quotient familial** :

N° Sécurité Sociale (ou MSA) :

Adresse centre payeur :

Nom et Adresse Mutuelle :

N° contrat

Nom et Adresse Assurance extra-scolaire :

N° contrat

Nom et Adresse Comité d'Entreprise :

Indiquer votre régime (général, sncf, agricole, particulier...) :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (après les parents)

Nom / Prénom / Qualité / Tél :

Nom / Prénom / Qualité / Tél :

Je soussigné,

responsable légal de l'enfant

- déclare à ce jour que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités proposées, à la vie en collectivité,

- autorise mon enfant à participer aux activités programmées par l'accueil de loisirs Adolescents de Brie aux conditions prévues par le règlement ci-joint,

- autorise mon enfant à être transporté en mini- bus ou en autocar lors des sorties,

- autorise mon enfant à être transporté dans la voiture particulière du directeur ou de la Mairie en cas de nécessité de déplacement lors des sorties : Oui Non

- déclare que mon enfant sait nager et qu'il est apte à participer aux sports « nautiques » : Oui Non

- autorise mon enfant à quitter seul le centre après la fin des activités : Oui Non

- autorise à venir chercher mon enfant la / les personne(s) suivant(s) :

Nom / Prénom :

- autorise l'A.L.S.H à prendre des photos de mon enfant liées aux activités du centre de loisirs et à les diffuser (Vivre à Brie, Charente Libre, site Internet du centre, réseaux sociaux) Oui Non



- autorise l'A.L.S.H à faire soigner mon enfant et à pratiquer le cas échéant toutes mesures d'urgence (traitement médical, intervention chirurgicale...) rendus nécessaire par l'état de l'enfant suivant les prescriptions du médecin de permanence.

- m'engage à payer la part des frais incombant à la famille qui auraient été avancés par l'Accueil de Loisirs Adolescents (frais médicaux, ...).