



# Accueil de Loisirs Sans Hébergement 3-11 ans

## FICHE d'INSCRIPTION

**A retourner en Mairie dûment complétée et signée**

*Je soussigné(e) :*

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : ..... Courriel : .....

Tél. portable : Père ..... Mère : .....

Père

Mère

Tuteur

Tutrice

Responsable légal

(rayer la mention inutile)

*Demande l'inscription à l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement 3-11 ans de :*

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

*Et l'autorise à participer aux activités et sorties prévues ainsi qu'à être transporté (car, mini-bus, train...) lors de ces sorties.*

N° Allocataire CAF :

(à remplir OBLIGATOIREMENT)

QF :

**Coordonnées travail « Père » :**

NOM de l'Entreprise : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

.....

**Coordonnées travail « Mère » :**

NOM de l'Entreprise : ..... Tél. : .....

Adresse : .....

.....

**PERSONNE (autre que les parents) À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM : ..... Prénom : .....

Tél : .....

L'enfant est-il autorisé à partir seul de l'accueil de loisirs ?

OUI \*       NON \*

Personne autorisée à prendre l'enfant en charge le soir ou lors des activités extra-scolaire du mercredi

.....  
.....

---

## **AUTORISATION MÉDICALE ET CHIRURGICALE D'URGENCE**

**NOM du médecin traitant :** .....      **Tél. :** .....

**En cas d'indisponibilité, la Mairie fera appel à tout autre médecin disponible :**

OUI \*       NON \*

Je soussigné(e) Monsieur, Madame : .....

Autorise le transport de mon enfant ..... par les pompiers ou le SAMU à l'hôpital, ou en clinique, pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute intervention y compris une anesthésie générale sur mon enfant.

Fait à Chaingy, le .....

Signature :

---

## **AUTORISATION POUR LA PRISE ET LA PUBLICATION DE PHOTOS**

Je soussigné(e) : Nom : ..... Prénom : .....

autorise la prise et la publication de photos, pour les supports de communication de la commune de Chaingy de :

moi-même

mon/mes enfant (s) : Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Fait à Chaingy, le .....

Signature :

(article 9 du Code Civil – Droits à l'image et article 34 de la CNIL

\* Merci de cocher les cases correspondantes.



## Accueil de Loisirs 3-11 ans

### ACCUSÉ de RÉCEPTION du RÈGLEMENT INTÉRIEUR

**A retourner à la Mairie dûment complété et signé**

*La signature du responsable légal vaut acceptation des clauses énoncées dans le règlement intérieur.*

Le **RESPONSABLE LÉGAL** (père, mère, tuteur, tutrice) :

NOM : ..... Prénom : .....

déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs des 3-11 ans de Chaingy.

Date : .....

Signature du responsable légal :  
(précédée de la mention « lu et approuvé »)



## *Accueil de Loisirs 3-11 ans*

### *Pièces à fournir lors de l'inscription*

- ✓ La **fiche d'inscription** complétée et signée par le responsable légal,
- ✓ La **fiche sanitaire de liaison** complétée et signée par le responsable légal,
- ✓ L'**accusé de réception du règlement intérieur** complété et signé par le responsable légal,
- ✓ L'**autorisation médicale et chirurgicale d'urgence** complétée et signée par le responsable légal,
- ✓ L'**autorisation pour la prise et la publication de photos** complétée et signée par le responsable légal,
- ✓ Une **copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile individuelle corporelle** souscrite.

*Vous pouvez conserver le règlement intérieur.*