

INFORMATIONS AUX FAMILLES

Les inscriptions et le règlement des vacances scolaires
se font à l'Accueil de Loisirs - 2 avenue du Coudon - La Farlède



LA FARLÈDE

Centre: 04 94 31 53 61
Télécopie: 04.94.31.68,87
Centre : 06 24 74 02 29

**MAISON
COMMUNALE
DES JEUNES 2021**



FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Aucun remboursement ne pourra être effectué sauf sur présentation
de justificatif (certificat médical ou autre) à compter de 3 jours

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance: _____

Lieu de naissance: _____

Adresse des parents : _____

C.P _____

N°Téléphone Jeune : _____

N° de Tél Travail: Père : _____ Mère : _____

N° de Portable: Père : _____ Mère : _____

Adresse Mail : _____

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT
LA FAMILLE**

Nom et prénom du Père :

Nom et prénom de la Mère :

N° Allocataire :

Employeur du père :

Employeur de la mère :

Autre(s) personne(s) habilitée(s) à récupérer
l'enfant au Centre de Loisirs en cas d' impossibilité :

Où téléphoner en cas d'urgence?

Renseignements que vous désirez signaler à la direction :

Si allergies alimentaires ou autre le préciser sur la fiche
sanitaire ci-jointe,

QF :

**DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL
DU JEUNE**

Je soussigné (e) Mme ou M:

Père Mère Tuteur

Autorise la direction:

A faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les soins
d'urgence suivant les prescriptions du médecin
et je m'engage à payer les frais médicaux et pharmaceutiques,
d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuelle.

A administrer du doliprane en cas de fièvre ou de maux de tête

OUI NON

Poids :

A photographier mon enfant lors d'activités spécifiques

OUI NON

Votre enfant peut-il rentrer seul le soir ? OUI NON

Votre enfant sait-il nager ? OUI NON

Fait à :

Le :

Signature obligatoire :

Nom du médecin habituel de l'enfant:

Adresse:

Téléphone:

C.P Ville