

# Accueil de Loisirs Le Quesnoy - Fiche d'inscription

<p><b>Identité :</b></p> <p>Nom et prénom de l'enfant : _____</p> <p>Date et lieu de naissance : _____</p> <p>N°tel. _____</p> <p>Nom et prénom du père _____</p> <p><u>Prof.</u> <u>Employeur</u></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Période</th> <th colspan="2">Février</th> <th colspan="2">Pâques</th> <th>Juillet</th> <th>Août</th> </tr> <tr> <th>jour</th> <th>1/2 jr</th> <th>jour</th> <th>1/2 jr</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1ère P</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2ème P</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3ème P</td> <td colspan="4" style="background-color: black;"></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Adresse : _____</p> <p>Nom et prénom de la mère _____</p> <p><u>Prof.</u> _____ <u>Employeur</u></p>	Période	Février		Pâques		Juillet	Août	jour	1/2 jr	jour	1/2 jr			1ère P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2ème P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3ème P					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Période	Février		Pâques		Juillet	Août																													
	jour	1/2 jr	jour	1/2 jr																															
1ère P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
2ème P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
3ème P					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													

**Païement**  chèque de \_\_\_\_\_  
 espèce

**Caf de Maubeuge :**

Numéro : \_\_\_\_\_  Avec prestation  Sans prestation Autre : \_\_\_\_\_

**Autorisation de photos :**

J'autorise l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photos (diffusables presse, site internet, etc... )

Je n'autorise pas l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photos

**En cas d'accident :**

N° de Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_

Mutuelle : \_\_\_\_\_

J'autorise les responsables du centre à reprendre mon enfant au Centre Hospitalier où il aura été mené si je suis dans l'incapacité de venir le le rechercher.  Oui  Non

**Autorisation de sortie :**

J'autorise les personnes ci-dessous à reprendre mon enfant

J'autorise mon enfant à repartir seul

Je n'autorise mon enfant à repartir seul

**Autres informations :**

Pour les grands Mon enfant sait nager :  Oui  Non

Mon enfant sait faire du vélo :  Oui  Non Mon enfant possède un vélo :  Oui  Non

Pour les petits Mon enfant fait la sieste :  Oui  Non

**Je soussigné :**

J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées et à voyager par moyen de transport collectif.

J'autorise les responsables de l'Accueil de Loisirs à présenter mon enfant à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques éventuels

J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur de l'accueil de loisirs

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_