FICHE D'INSCRIPTION 2021
Accueil de loisirs dans la Somme à EPEHY

L'ENFANT

Nom _____ **Prénom** _____

Date de Naissance _____ **Sexe :** **M** ☐ **F** ☐

Ecole Fréquentée : _____ **Classe :** _____

Adresse où réside l'enfant : _____

Code Postal : _____ **Localité** : _____

N° de téléphone : _____ / _____.

Email : _____.

Acceptez-vous de recevoir par email : informations, flyers… concernant Vacances Plurielles ? OUI ☐ NON ☐

PARENT OU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

☐ **Mère** ☐ **Père** ☐ **Tuteur** ☐ **Mère** ☐ **Père** ☐ **Tuteur**

Nom ……. Nom …….
Prénom ……. Prénom …….
Employeur …… Employeur ……
Tél employeur ……. Tél employeur …….

CAF : ☐ Nord ☐ Aisne ☐ Somme **N° Allocataire :** _____
MSA : ☐ Oui **N° Allocataire :** _____

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame _____

Responsable légal de l'enfant _____

Autorise ☐ **N'autorise pas** ☐

Vacances Plurielles SCIC S.A à utiliser des photos ou des vidéos de mon enfant prises ou réalisées durant les activités et à les utiliser pour la promotion de Vacances Plurielles SCIC S.A (page facebook, site internet…).

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur et/ou Madame _____

Responsable légal de l'enfant _____

- Autorise la Direction de l'Accueil de Loisirs à faire soigner mon enfant suivant les prescriptions du médecin et à faire pratiquer les interventions chirurgicales en cas de nécessité.
- M'engage à rembourser à l'organisateur les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant au plus vite.
- Certifie que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et/ou une individuelle accident (assurance scolaire ou assurance famille)
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs y compris piscine, baignade, sorties et camping quelque soit le moyen de transport utilisé. **Activités contre-indiquées :** .....
- Autorise Vacances Plurielles à consulter le site CAFPRO et à conserver une attestation CAF indiquant le quotient familial de la famille pour l'année en cours.
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent bulletin d'inscription et avoir pris connaissance du règlement intérieur de Vacances Plurielles en 2021 et du protocole sanitaire.
- La CAF de la Somme participe au financement des activités proposées par Vacances Plurielles (ALSH, APS, Mercredi…).

A _____ **« Lu et approuvé » et signature**

Le _____