

L'ENFANT

Nom _____ Prénom _____
Date de Naissance _____ Sexe : M F
Ecole Fréquentée : _____ Classe : _____

L'enfant vit :

chez son père/sa mère en famille d'accueil en foyer/Maison d'Accueil Autre :

Nom _____
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 Prénom
Employeur Tél employeur
Nom Prénom
Employeur Tél employeur

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

La CAF du Nord participe au financement des activités proposées par Vacances Plurielles (ALSH, SV...)

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

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 au plus vite à l'organisateur les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.
- 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.
- Autorise Vacances Plurielles à consulter le site CAFPRO et à conserver une attestation CAF indiquant le quotient familial de la famille en cours de validité.
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans le présent bulletin d'inscription et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

A _____

« Lu et approuvé » et signature

Le _____