



FICHE D'INSCRIPTION 2023

Accueil de loisirs dans la Somme à HEUDICOURT

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 : le flyers, votre facture... concernant Vacances Plurielles ? OUI NON

PARENT OU RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT

Mère Père Tuteur Mère Père Tuteur

Nom Prénom
Employeur Tél employeur
N° Allocataire : _____
MSA : Nord Aisne Somme Oui

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 CDAP 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 de l'année en cours ainsi que le 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 _____