



# DOSSIER D'INSCRIPTION

ARS – Périscolaire – centre de loisirs mercredi, vacances, été - Piscine

## Identité de l'enfant:

Nom de l'enfant:.....

Prénom: .....

Date de naissance: ...../...../..... Lieu: .....

Adresse:.....  
.....  
.....

E-mail: .....

## Responsable de l'enfant:

	Père	Mère
Nom et Prénom		
Profession		
Employeur		
Téléphone Professionnel	Fixe : Portable :	Fixe : Portable :

## Renseignement médicaux:

Contre-indications médicales, alimentaire ou allergies, observation particulières:

.....  
.....  
.....  
.....

Médecin traitant: (Nom- téléphone fixe et téléphone portable) :

.....  
.....

Régime alimentaire:

.....  
.....

**Fratrie:**

Nom	Prénom	Date de naissance

**Assurance Sociale**

	Numéro	Adresse
Caisse Sécurité sociale		
Compagnie Assurance		
Caisse Allocations familiales		

**Autorisation de départ avec personne habilitée :**

-et dégageant en cela la responsabilité de Familles rurales Marin.

Nom et Prénom

N° téléphone

- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....  
- .....

Une pièce d'identité pourra être demandée.

**Autorisation de l'inscrit :**

- à partir seul après le centre et dégageant en cela la responsabilité de Familles Rurales Marin.....  Oui  Non
- à être pris en photo pour des actions de communications.....  Oui  Non