

# **AUTORISATIONS PARENTALES :**

## **Sorties extérieures**

Je soussigné (Monsieur, Madame) ..... autorise (mon fils, ma fille) ..... à participer aux sorties extérieures de l'ALSH, et autorise le responsable de la sortie à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements nécessaires, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

## **Autorisation photos et vidéos**

Je soussigné(e) madame, monsieur, ..... autorise les animateurs du centre de loisirs à prendre en photo ou vidéo l'enfant ..... durant les différentes activités proposées. Ces photos pourront être mises en ligne sur notre site internet <http://clshlechamsouri.jimdo.com>.

**Signature,**

## **Document à fournir :**

- Attestation d'assurance scolaire et extrascolaire
- Photocopie du carnet de vaccination
- Pass CAF ALSH (si vous en avez le droit)

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Activités scolaire et extrascolaire

**Nom :**.....

**Prénom :**.....

**Date de Naissance :**.....

\*\*\*\*\*

### Responsables légaux :

**Père :**

**Adresse :**.....

**Adresse :**.....

.....

.....

**Téléphone fixe :**.....

**Téléphone travail :**.....

**travail :**.....

**Téléphone portable :**.....

**portable :**.....

**Adresse mail :**.....

**Mère :**

**Téléphone fixe :**.....

**Téléphone**

**Téléphone**

**Adresse mail :**.....

Régime de Sécurité Sociale du responsable légal qui couvre l'enfant : (cocher la case qui correspond à votre situation)

Régime Général

MSA Merci de préciser votre n° allocataire .....

**A retenir :**