

Fiche famille

RESPONSABLE LEGAL n°1

Statut : Père Mère Tuteur Autre : Nom : Prénom : Situation : Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf (ve)Adresse : • Domicile : • Portable : • Travail : Date naiss. : Profession : Employeur : Régime : CAF MSA Autre : N° Allocataire et quotient :

RESPONSABLE LEGAL n°2

Statut : Père Mère Tuteur Autre : Nom : Prénom : Situation : Marié(e) Pacsé(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf (ve)Adresse : Idem Resp. n°1 Autre : • Domicile : • Portable : • Travail : Date naiss. : Profession : Employeur : Régime : CAF MSA Autre : N° Allocataire et quotient :

SERVICES INTERNET

• Adresse internet 1:
(pour l'envoi du solde)• Adresse internet 2 :

ENFANTS Á INSCRIRE

Nom

Prénom

Sexe (G/F)

Date de naissance

Age

ACCOMPAGNANTS

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s) au Centre de Loisirs :

Nom	Prénom	Lien de parenté	N° Téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AUTORISATIONS

• Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur du Centre de Loisirs organisé par La Ligue de l'Enseignement et :

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par le centre de loisirs.
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ du Centre de loisirs.
- Autorise, en cas d'urgence, le directeur du Centre de loisirs à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mes enfants.
- M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.
- Déclare avoir pris connaissance de l'utilité de souscrire à un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels mes enfants peuvent être exposés durant les activités proposées par le Centre de Loisirs (Art. L 227-4 code de l'action sociale des familles).
- Autorise le centre de loisirs à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités : en voiture individuelle (par les responsables du centre ou par d'autres familles), par des moyens de transports collectifs (cars, bus, trains...).
- Autorise l'équipe d'animation de prendre des photos/vidéos de mes enfants dans le cadre des activités du centre.
- Certifie exact les renseignements portés sur la présente fiche.

Centre de Loisirs de Bénouville

1 rue du grand clos - 14970 Bénouville
Tél: 02 31 44 79 99 / 06 33 66 47 49
email: acm.benouville@laliguenormandie.org

Signature

Lu et approuvé

Fait à

Le

Signature du
responsable