



INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS



PARTICIPANT

Nom : **Prénom :**

Date naissance :/...../.....

Sexe : Masculin Féminin **Nationalité :** Française Autre (précisez) :

RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE

NOM, Prénom du père/Tuteur :

Adresse :

CP : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail : Fax :

Mail : Profession :

NOM, Prénom de la mère/tutrice :

Adresse :

CP : Ville :

Tel domicile : Tel portable :

Tel travail : Fax :

Mail : Profession :

N° d'allocataire C.A.F ou M.S.A. : **Caisse :**

Coefficient familial (champ obligatoire) :

Bénéficiez-vous d'une aide aux vacances (CE, mairie, bons caf...)? Oui Non **Si oui Joindre copie du bon caf ou msa**

LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT DU GARD, SERVICE ALSH
49 AVENUE JEAN JAURES 30900 NIMES
SERVICE ADMINISTRATIF : TEL : 04 66 36 31 32 – FAX : 04 66 21 84 87
De 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h30 du lundi au vendredi
PORTABLE de la directrice : 06 33 88 90 86 – Mail : alsh@laliguegard.fr

AUTORISATION PARENTALE (Obligatoire)

Je soussigné père, mère, tuteur (1), atteste sur l'honneur avoir l'autorité nécessaire pour inscrire mon enfant dont le nom et le prénom figurent sur cette demande à participer à la réalisation indiquée.

1. J'autorise le Directeur du Centre de Loisirs à prendre toute mesure en cas d'accident ou de maladie, y compris l'hospitalisation, ou en cas d'urgence, les opérations chirurgicales jugées indispensables par le médecin.
2. Je m'engage à rembourser à la ligue de l'Enseignement du Gard le montant des frais médicaux contractés par le Directeur.
3. Je certifie avoir pris connaissance du **règlement intérieur** de l'Accueil de loisirs et m'engage à le respecter.

A le

Signature des parents/tuteurs

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussignéresponsable de l'enfant, autorise la direction du centre de loisirs à effectuer des sorties avec mon enfant : qu'il s'agisse de ballades ou d'activités (piscine, gymnase...), avec la possibilité de trajet en bus ou train.

Signature des parents/tuteurs

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIER

Je soussignéresponsable de l'enfant....., autorise la direction du centre de loisirs à effectuer des photographies/vidéos de mon enfant et à les utiliser dans le cadre d'expositions, du site internet (Page Facebook et site de la Ligue de l'enseignement du Gard) ou autre projection sous condition qu'aucune de ces photographies puissent objectivement nuire à l'enfant.

Signature des parents/tuteurs

AUTORISATION DE VENIR CHERCHER L'ENFANT

Personnes habilitées à venir chercher mon enfant au centre (en dehors des parents/tuteurs) :

NOM PrénomTéléphone

NOM PrénomTéléphone

NOM PrénomTéléphone

NOM PrénomTéléphone

Je soussignéresponsable de l'enfant, autorise les personnes citées ci-dessus à venir chercher mon enfant sur l'Accueil de Loisirs (présentation des papiers d'identité obligatoire).

Signature des parents/tuteurs



LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT DU GARD, SERVICE ALSH
49 AVENUE JEAN JAURES 30900 NIMES
SERVICE ADMINISTRATIF : TEL : 04 66 36 31 32 – FAX : 04 66 21 84 87
De 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 17h30 du lundi au vendredi
PORTABLE de la directrice : 06 33 88 90 86 – Mail : alsh@laliguegard.fr