



**FICHE D'INSCRIPTION  
A L'ACCUEIL DE LOISIRS DE LA COMMUNE  
D'ANNET SUR MARNE**

**L'enfant**

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ...../...../...../ Age .....  Garçon  Fille

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Ecole fréquentée :  Primaire .....

Maternelle .....

Nombre d'enfants inscrits à l'accueil de loisirs : .....

**Père**

Nom et prénom .....

Adresse si différente de celle de l'enfant : .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. (domicile) ..... Tél. (professionnel) .....

Tél. (portable) .....

**Mère**

Nom et prénom .....

Adresse si différente de celle de l'enfant : .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. (domicile) ..... Tél. (professionnel) .....

Tél. (portable) .....

Adresse mail .....@.....

**Renseignements relatifs à votre régime d'allocations familiales.**

Régime général Caisse d'allocations familiales de : .....

Numéro d'allocataire : .....

Employeurs/adresse  Père .....

Mère .....

Situation de famille:

Marié(e)  Célibataire  Divorcé(e)

Vie maritale  Veuf(ve)

J'autorise l'équipe du centre de loisirs à prendre des photos dans le cadre des animations du centre, vos enfants peuvent être filmés ou photographiés.

oui  non

**Cependant afin que nous puissions gérer au mieux votre dossier, nous vous remercions de bien vouloir compléter les demandes d'informations suivantes :**

➤ Votre enfant participera à l'accueil de loisirs à partir du : ...../...../ 20.....

➤ Vous prévoyez que votre enfant sera plutôt présent :

la journée complète  la demi-journée

➤ Il sera plus particulièrement présent pendant :

(cochez les cases correspondantes, plusieurs réponses possibles)

Accueil périscolaire  Matin  Soir

Les mercredis

Vacances de Noël  Vacances d'hiver

Vacances de Printemps  Vacances de Toussaint

Juillet  Août

**ATTENTION** : Paiement uniquement en chèques bancaires, chèques postaux, ANCV ou toutes autres formes excluant un paiement en espèces, . Aucun paiement ne peut être accepté par les directeurs et animateurs des accueils de loisirs.

Je soussigné (e) ..... responsable légal de l'enfant

– certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur figurant sur le dossier

– m'engage à payer l'intégralité des frais de l'accueil de loisirs dès réception du relevé de frais

– autorise la direction de l'accueil de loisirs à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de votre enfant.

Lu et approuvé

Date

Signature



**Délégation régionale Ile de France**

10, quai de Charente

75019 PARIS

www.ufcv.fr

Tel: 01 44 72 14 00

Fax:01 40 34 53 49