



**VOLCANIX – accueil loisirs du Cézallier  
FICHE D'INSCRIPTION 2018**

	Enfant inscrit	Parent 1 / Responsable légal	Parent 2
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Adresse			
Classe			
Lieu de scolarisation			
Employeur			
- N° fixe			
- N° portable			
- N° professionnel			
- E-mail			
Nom du médecin traitant .....			
Hospitalisation en cas d'accident : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    Lieu d'hospitalisation : .....			
N° allocataire CAF ou MSA.....			
N° Sécurité Sociale.....Organisme : .....			
Mutuelle ou CMU .....n° adhérent : .....Valable du .....au .....			
Assurance extra-scolaire ou responsabilité civile .....n° adhérent : .....			
Valable du ..... au .....			
Personne à contacter, en cas d'urgence, autre que responsables 1 et 2 :			
NOM-Prénom :		tél fixe :	mobile :
NOM-Prénom :		tél fixe :	mobile :
<b>AUTORISATIONS</b>			
Je soussigné(e), Mr. Mme..... autorise, mon enfant (nom prénom).....			
<input type="checkbox"/> à partir seul le soir de l'accueil de loisirs ou de la navette			
<input type="checkbox"/> à participer aux activités de baignade			
<input type="checkbox"/> à participer aux sorties de l'ALSH et à utiliser le transport collectif dans le cadre de ces activités.			
<input type="checkbox"/> à être photographié / filmé par l'équipe dans le cadre des activités de l'ALSH. Autorise également l'utilisation de ces images dans le cadre des activités, expositions, publications presse et internet, faites par l'ALSH et Hautes terres communauté			
<input type="checkbox"/> <b>Autorise le directeur de l'ALSH à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions prescrites par le médecin (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Autorise les personnes suivantes à prendre en charge l'enfant à la sortie de l'accueil de loisirs :</b>			
-			
-			
- Niveau natation..... Mon enfant est titulaire d'un brevet de natation <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
- Niveau ski : .....			

Date :

Signature :