



# La Ronde des Bambins

Centre de Loisirs - Crèche - Garderies périscolaires

## Fiche d'inscription centre de loisirs

Cadre réservé à l'administration

.....  
.....

### L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

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

### LA FAMILLE

Nombre de frère(s) : ..... Nombre de sœur(s) : .....

Prénom(s) et âge(s) : .....  
.....

### LES PARENTS

#### PARENT 1 / TUTEUR (TRICE) 1

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° domicile : ...../...../...../...../.....

N° portable : ...../...../...../...../.....

Profession : .....

Employeur : .....

Tél professionnel : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

Situation familiale : Mariés  Vie maritale  Pacsé   
Divorcés  Séparés  Célibataire

#### PARENT 2 / TUTEUR (TRICE) 2

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° domicile : ...../...../...../...../.....

N° portable : ...../...../...../...../.....

Profession : .....

Employeur : .....

Tél professionnel : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

Situation familiale : Mariés  Vie maritale  Pacsé   
Divorcés  Séparés  Célibataire

(Précisez) : En cas de divorce ou de séparation, l'autorité parentale est exercée par :

La mère  Le père  Les deux conjointement\*

\*merci de fournir un planning pour que nous sachions qui vient chercher l'enfant

### SITUATION

Régime allocataire :  Régime général (CAF)  MSA N° allocataire\* : .....

Quotient familial : ..... Nom du bénéficiaire : .....

\*si non renseignées, le tarifs le plus élevé sera appliqué.

### FICHE MÉDICALE

#### MÉDECIN TRAITANT

Nom : ..... Tel : .....

ALLERGIE(S)  OUI  NON TRAITEMENT(S)  OUI  NON

si oui précisez : .....

Rappel important : Le personnel de l'association n'est pas habilité à donner des médicaments aux enfants.

## ALIMENTATION

COCHEZ SI DEMANDE DE REPAS ADAPTÉS

végétarien

sans porc

autres

Commentaires : .....

## URGENCE

PERSONNES À JOINDRE PAR ORDRE DE PRIORITÉ :

Nom :	Prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
.....	.....	...../...../...../...../.....	.....
.....	.....	...../...../...../...../.....	.....
.....	.....	...../...../...../...../.....	.....

En cas d'urgence, je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant  
..... AUTORISE le responsable du centre de loisirs à prendre, le cas  
échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de  
santé dudit enfant.

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

Signature :

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant .....  
..... AUTORISE / N'AUTORISE PAS \* que ce dernier soit photographié et que ces images puissent  
être utilisées sur les supports de l'association ( photos, site internet, programmes,...)

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

Signature :

\*barrez la mention inutile

## AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant .....  
..... AUTORISE / N'AUTORISE PAS \* que ce dernier parte seul du centre de loisirs.

Si oui, à partir de : .....h.....

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

Signature :

\*barrez la mention inutile

## PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom :	Prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
.....	.....	...../...../...../...../.....	.....
.....	.....	...../...../...../...../.....	.....
.....	.....	...../...../...../...../.....	.....

Je soussigné(e), Mr et Mme, Mr ou Mme : ..... Père, mère, tuteur, tutrice,  
responsable de l'enfant,

- Confirme la présente demande d'inscription ainsi que l'exactitude des renseignements inscrits, et autorise mon enfant à  
participer à toutes les activités.

- M'engage à signaler dans les plus brefs délais, tout changement dans les renseignements portés sur la fiche.

- Atteste avoir pris connaissance du règlement des prestations de la Ronde des Bambins.

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

"Lu et approuvé"

Signature(s)