

FICHE DE RENOUELEMENT D'INSCRIPTION

2026-2027

CHARENTE
LIMOUSINE

A FOURNIR

- ☐ la fiche de renouvellement remplie et signée
- ☐ copie de l'assurance extrascolaire
- ☐ l'attestation quotient familial CAF ou MSA ou avis d'imposition
- ☐ pour les enfants qui ont eu 6 ans: la copie des vaccins



MERCREDIS - VACANCES SCOLAIRES- ETE 2027

DOSSIER RETOURNE LE

CADRE RESERVE A L'ACCUEIL DE LOISIRS

COMPLET

☐

INCOMPLET

☐

ENFANT

NOM

PRENOM

NE(E) LE

CLASSE FREQUENTEE (2026-2027)

AGE

FAMILLE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

ADRESSE EMAIL

RESPONSABLE 1

NOM

PRENOM

TELEPHONE PORTABLE

PROFESSION

TELEPHONE PROFESSIONNEL

RESPONSABLE 2

NOM

PRENOM

TELEPHONE PORTABLE

PROFESSION

TELEPHONE PROFESSIONNEL

Situation familiale: (cocher la réponse) ☐ Marié(e) ☐ Seul(e) ☐ divorcé(e)/séparé(e) ☐ conjoint(e)

AUTORISATIONS

prise de photos dans le cadre d'activités

oui

☐

non

☐

diffusion de photos sur le site Internet du centre de loisirs

oui

☐

non

☐

SANTE

TRAITEMENT

L'enfant suit-il actuellement un traitement médical: oui ☐ non ☐

merci de fournir une ordonnance médicale et les médicaments correspondants

ALLERGIES

merci de préciser la cause et la conduite à tenir

DIFFICULTES DE SANTE (ou PAI)

merci de joindre le PAI en cours et les médicaments à jour

RECOMMANDATIONS UTILES

informations sur le comportement de l'enfant, régimes alimentaires spéciaux...

NUMERO CAF / MSA

Merci de joindre une attestation CAF / MSA ou un avis d'imposition

(personnes à prévenir en cas de problème hormis les responsables)

NOM

PRENOM

TELEPHONE

NOM

PRENOM

TELEPHONE

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

J'autorise / je n'autorise pas ...la structure à saisir mes informations personnelles

Date:

SIGNATURES des responsables

