



En Avant Ton Aventure  
Centre de loisirs maternel  
Accueil périscolaire  
3 rue de la poste  
86170 AVANTON  
05.49.51.21.26  
clmavanton@wanadoo.fr

Cadre réservé à l'association

## FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL PERISCOLAIRE -ACCUEIL DE LOISIRS

### ENFANT

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Code postal/Ville :	
Téléphone :	
Médecin traitant :	Téléphone :
Etablissement scolaire :	Classe :

### AUTORISATIONS

<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à partir avec une personne de l'association du judo
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à partir avec une personne de l'association du foot
<input type="checkbox"/> J'autorise que mon enfant soit pris en photo et vidéo lors des activités.
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à sortir de la structure avec le personnel du centre pour les activités sur la commune d'Avanton.
<input type="checkbox"/> J'autorise mon enfant à prendre le bus de Vendevre pour se rendre au centre le mercredi

### PERSONNES AUTORISEES OU INTERDITES A RECUPERER L' ENFANT

Interdite	Nom et prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

### REPAS SPECIAUX (allergie, régime, etc...)

--

### REMARQUES/SUGGESTIONS/INFORMATIONS

--

--

**PARENTS**

Responsable légal de l'enfant <input type="checkbox"/>	Responsable légal de l'enfant <input type="checkbox"/>
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Civilité :	Civilité :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone portable :	Téléphone portable :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Régime sous lequel l'enfant est affilié	Quotient familial
Régime général (CAF) <input type="checkbox"/>	Nombre d'enfants à charge :
MSA <input type="checkbox"/>	Nombre de parts :
Autres <input type="checkbox"/>	Quotient familial :
N° Allocataire :	Date d'effet :
Communication par mail (si vous souhaitez recevoir les infos citées ci-dessous cocher les cases)	
Je souhaite recevoir mes factures par mail <input type="checkbox"/> (obligatoire hors Avanton)	
Je souhaite recevoir les informations du centre de loisirs (réservation, programme) par mail <input type="checkbox"/>	
Je souhaite recevoir les informations concernant l'association par mail <input type="checkbox"/>	

**Merci de noter votre mail en lettres capitales (obligatoire pour le centre de loisirs). Merci**

**Votre mail :**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche, certifie avoir pris connaissance du règlement et autorise les responsables des structures d'accueil à prendre le cas échéant, toutes mesures (soins, interventions médicales, hospitalisation), rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le : ...../...../.....

Signatures :

Cadre réservé à l'association :