

OMSCL CHENIMÉNIL-DOCELLES
Fiche d'inscription 2021-2022
Mercredis des Malins
Vacances scolaires

1/ ENFANT

Nom ET Prénom :

Date de Naissance : Fille Garçon

École : Maternelle Primaire

2/ RESPONSABLES DE L'ENFANT

Nom et prénom de la mère :

Adresse :

.....

Téléphone portable : Professionnel :

Adresse mail :

Nom et prénom du père :

Adresse :

.....

Téléphone portable : Professionnel :

Adresse mail :

N° allocataire CAF : (Obligatoire)

Nom du médecin traitant: N° tél. :

3/ AUTORISATIONS

J'autorise le personnel encadrant du centre aéré :

- À prendre en charge mon enfant pour les activités et les trajets nécessaires à pied ou en bus.
- À photographier mon enfant et à diffuser ces photos sur le site internet et la chaîne locale, dans le bulletin ou sur tout support de communication de la municipalité et dans la presse.
- À présenter mon enfant à un médecin, en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire à le mettre sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.
- Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Nom, prénom et téléphone des personnes autorisées à venir chercher mon enfant

NOM	Prénom	N° téléphone	Signature