



CAP'Tivan



Autorisations Parentales

ACCUEIL EXTRA SCOLAIRE :

Les Mercredis de Tivan / Stages "Construis tes loisirs"

FICHE D'INSCRIPTION 3 -15 ans

MERCREDIS ET VACANCES 2017

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL 1 : TEL 2 :

Coordonnées de facturation : (nom, prénom et adresse si différents)

N° Allocataire CAF :

Adresse E-mail* :

Je souhaite être informé par email des prochaines offres de loisirs de l'association CAP'Sport.

Je soussigné M ou Mme
responsable de l'enfant.....l'autorise
à participer aux dispositifs de l'accueil collectif de mineurs CAP'TIVAN
mis en place par l'association CAP'SPORT, qui se déroulera tout au long
de l'année 2017.

En outre, j'autorise les responsables du projet à prendre toutes les
mesures d'urgences concernant mon enfant en cas d'accident ou
d'infection aiguë.

Pour être complet, votre dossier doit être constitué de :

- L'adhésion annuelle 2017 (valable du 1^{er} janvier au 31 décembre)
- La fiche d'inscription annuelle
- La fiche sanitaire de liaison (à retirer auprès du centre)
- Une photocopie du carnet de vaccinations
- Photocopie de la carte vitale et de la mutuelle
- L'attestation CAF (n° allocataire)

**Cocher les cases de votre choix

Comment rentre mon enfant ? **

- J'autorise mon enfant à rentrer seul aux horaires délivrés par le dispositif concerné.
 - Accompagné par le responsable de l'enfant
- Référent 1 : Mr ou Mme.....
- Référent 2 : Mr ou Mme.....

ATTENTION : les parents qui n'autorisent pas leur(s) enfant(s) à rentrer seul
devront venir impérativement le(s) récupérer à l'accueil de loisirs. Pour sa sécurité,
aucun enfant ne se pourra se rendre seul à la grille de l'établissement.

Droit à l'image : **

- J'autorise le centre de loisirs à utiliser les photos prises de mon enfant pour
alimenter les différents médias qu'utilise l'association.
- Je n'autorise pas le centre de loisirs à utiliser l'image de mon enfant.

Déplacements : **

- J'autorise le centre de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des sorties par
le biais, soit des transports en commun, soit d'un véhicule de l'association CAP'Sport,
soit d'un véhicule d'un salarié.
- Je n'autorise pas le centre de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des
sorties.

Informations personnelles : **

- J'autorise le centre de loisirs, à partir de mon n° allocataire CAF, de consulter depuis
le site www.cafpro.fr mon quotient familial.
- Je n'autorise pas le centre de loisirs à consulter mes données personnelles.

Règlement intérieur : **

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs et
m'engage à en respecter les clauses.

Fait à le /...../..... Signature
(Précédée de la mention lu et approuvé)

