

**Accueil de Loisirs de Charnay-lès-Mâcon**

Nom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Prénom : .....

**PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT**

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Nom/Prénom :		Nom/Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Mail :		Mail :	
Téléphone fixe :		Téléphone fixe :	
Portable :		Portable :	

**RENSEIGNEMENT FAMILLE**

N° de CAF ou MSA : ..... Quotient Familial : .....

**AUTORISATION DE SORTIE**

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant: (la carte d'identité peut vous être demandée)

Nom-Prénom : ..... Tél. : .....

Nom-Prénom : ..... Tél. : .....

Nom-Prénom : ..... Tél. : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul :  OUI  NON

**CONTRE-INDICATION**

Alimentaire :

Sans Viande  Autres : .....

Médicale :

Allergie : .....  Autres : .....

Je soussigné(e)..... certifie que mon enfant est autorisé à participer aux activités et animations dans le cadre de l'accueil de loisirs.

\* Je m'engage à réactualiser les informations par écrit : changement de coordonnées, informations médicales, autorisation de sortie.

\* Je reconnais avoir été informé(e) que mon(mes) enfant(s) sera(seront) placé(s) sous mon entière responsabilité à compter de l'heure de départ ou de la remise à l'une des personnes majeures autorisées et que la responsabilité du CLEM ne pourra en aucun cas être engagée dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul(s).

\* Nous accordons mutuellement le droit d'inscrire l'(les) enfant(s) mentionné(s) ci-dessus et de venir le (les) chercher sur le centre même.

\* Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'Accueil de Loisirs et l'accepte.

DROIT à l'IMAGE : J'autorise les adultes professionnels de la structure à mettre en oeuvre la publication ou la diffusion (Internet ou support papier) de la réalisation de l'image, des photos, livres de droits, du mineur dont j'ai la charge.

\* Je m'engage à signaler au Directeur de l'accueil toute absence imprévue de mon enfant.

A....., le .....

Signature:

**Accueil de Loisirs de Charnay-lès-Mâcon**

Nom : .....

Prénom : .....

Age :  + de 6 ans       - de 6 ans

**Les inscriptions se font sur 4 journées ou demi-journées minimums**

<i>Inscription</i>	<i>Journée</i>	<i>Matin</i>	<i>Repas</i>	<i>Après-Midi</i>
<b>Semaine 8</b>				
Lundi 18 FEVRIER				
Mardi 19 FEVRIER				
Mercredi 20 FEVRIER				
Jeudi 21 FEVRIER				
Vendredi 22 FEVRIER				
<b>Semaine 9</b>				
Lundi 25 FEVRIER				
Mardi 26 FEVRIER				
Mercredi 27 FEVRIER				
Jeudi 28 FEVRIER				
Vendredi 1 MARS				

**Observation :**

**Règlement :**

<i>Règlement</i>	<i>Réglé</i>	<i>Montant</i>
Chèque		
Espèce		
Chèques Vacances		

