



MPT/CS TIVOLI-CHAVE Accueil de Loisirs Sans Hébergement

Fiche d'inscription 2019/2020

Lieu d'accueil : **TIVOLI** **St VINCENT de PAUL** **COPELLO** **FRAISSINET Maternel** **FRAISSINET Elémentaire**

NOM : _____ **Prénom** : _____ Age : _____

Né (e) le : ___ / ___ / _____ Ecole fréquentée : **CLASSE 2019/2020** _____

Représentant légal de l'enfant Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	Le conjoint Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____	Code Postal : _____ Ville : _____
QUARTIER : _____	QUARTIER : _____
@ : _____	@ : _____
Profession : _____	Profession : _____
☎ 1 : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ ☎ 2 : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	☎ 1 : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ ☎ 2 : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
N° ALLOCATAIRE CAF : _____ Quotient Familial = _____	N° ALLOCATAIRE CAF : _____ Quotient Familial = _____

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e), _____ autorise mon enfant à quitter la structure sous la responsabilité de :

_____ ☎ : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
_____ ☎ : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
_____ ☎ : ___ / ___ / ___ / ___ / ___
_____ ☎ : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

- autorise le responsable de l'ALSH à prendre les dispositions nécessaires en cas de besoin (accident, absence des parents)
 m'engage à informer le responsable de l'ALSH de tous les changements (adresse, coordonnées téléphoniques) et problèmes de santé dans les plus brefs délais.
 autorise le responsable de l'ALSH à utiliser, dans le cadre pédagogique (journal, site internet, publications, reportages) des photos / films de mon enfant pris au cours des activités* : OUI NON

Autorisation Activités dans le cadre de l'ALSH :

Je soussigné (e), atteste que mon enfant :

- est à l'aise dans l'eau et est autorisé à suivre les activités aquatiques dans le cadre de l'ALSH
 n'est pas à l'aise dans l'eau

Marseille, le

Signature du représentant légal de l'enfant

*Conditions d'autorisation de captation et de diffusion d'images consultables sur demande. En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille. L'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.