

ALP	<input type="checkbox"/>
CANTINE	<input type="checkbox"/>
ALSH	<input type="checkbox"/>
(Mercredi et vacances)	
ETUDES	<input type="checkbox"/>
Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/>	

FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant :

- Nom et prénom :
- Date de naissance :

Responsables de l'enfant :

Nom et prénom du père /ou tuteur légal :

- Adresse :
- Tél. domicile : Portable :
- Adresse E-mail :
- Date de naissance :
- N° Sécurité sociale :
- N° allocataire CAF ou MSA et autres :

Nom et prénom de la mère / ou tutrice légale :

- Adresse :
- Tél. domicile : Portable :
- Adresse E-mail :
- Date de naissance :
- N° Sécurité sociale :
- N° allocataire CAF ou MSA et autres :

Joindre la photocopie de la carte loisirs soleil

- Numéro Assurance responsabilité civile :
- Contre-indication médicale : oui () non ()
- Si oui laquelle ?
- Recommandations particulières :
- Médecin traitant : N°de tél.....

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom et prénom :
Numéro de téléphone :

Nom et prénom :
Numéro de téléphone :