**FICHE INDIVIDUELLE**

 **PHOTO**

**NOM : Prénom : □ Garçon**

**né(e) le : □ fille**

**Téléphone :**

**Autorisations Parentales :**

**□** oui **□** nonautorise mon enfant à participer à toutes les activités dans le cadre du mini camps.

**□** oui **□** nonautorise la responsable du séjour à faire hospitaliser et faire pratiquer les interventions chirurgicales et médicales qui s’avèreraient nécessaires et urgentes

**□** oui **□** nonautorise les responsables à prendre en photo ou à filmer mon enfant dans le cadre du mini camps, ces supports pourront être, en dehors de toute exploitation commerciale :

-diffusés dans le bulletin municipal, sur le site communal, dans la presse régionale

**Responsabilités Parentales** **:**

Les responsables légaux de l’enfant (père, mère, tuteur) reconnaissent et certifient:

**□** être couverts par une police d’assurance garantissant leur responsabilité civile ainsi que la responsabilité personnelle des enfants confiés à la Marelle

**□** être informé de l’intérêt à souscrire une assurance complémentaire dommage corporel pour leurs enfants

**□** que les vaccinations de leurs enfants accueillis dans la structure sont à jour.

**□** l’exactitude de tous les renseignements consignés dans ce dossier

**Fait à Ventabren, le ………………………………………**

**Signature de la mère** : **Signature du père** : **Signature du tuteur** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| F:\Centre de Loisirs la Marelle logo.jpg | **DOSSIER D’INSCRIPTION** **MINI CAMP 2019** | **C:\Users\ALSH\Desktop\VENTABREN logo2014 transparent.png** |

**RESPONSABLE LEGAL** : □ père □ mère □ tuteur

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tél. fixe : Port. : Email :

CAF : Régime : □ Général □ MSA □ Autre, à préciser :

 N° d’allocataire :

**RESPONSABLE 2** : □ père □ mère □ tuteur

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tél. fixe : Port. : Email :

**RESPONSABLE 3** : □ père □ mère □ tuteur

NOM : PRENOM :

Adresse :

Tél. fixe : Port. : Email :

**Coordonnées des personnes à prévenir en cas d’urgence (si l’on n’arrive pas à joindre les personnes responsables)**

NOM, Prénom, lien de parenté :

Tél : domicile : portable : travail :

NOM, Prénom, lien de parenté :

Tél : domicile : portable : travail :