

## Les Autorisations

Personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées ou non à récupérer l'enfant (en dehors des responsables légaux)					
Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone	Contact en cas d'urgence	Autorisé à récupérer l'enfant
				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

### Autorisations Générales

J'autorise mon/mes enfant(s) à se baigner :

OUI	NON
-----	-----

 

J'accepte que les personnes indiquées sur ce dossier soient photographiées, filmées ou enregistrées durant les activités. Les photographies pourront être utilisées en tant qu'outil de valorisation et de communication de la structure.

 

### Pour la Garderie uniquement

J'autorise l'équipe enseignante de l'école  5 Continents  Michel Trégoire à remettre mon /mes enfant(s) à la garderie en fin de journée :

 

### Dématérialisation et RGPD

J'autorise l'association à m'envoyer l'ensemble des documents administratifs (factures, attestations, ...) ainsi que les informations relatives aux activités via l'adresse e-mail indiquée et via SMS :

 

J'autorise l'association à collecter mes données personnelles et les données de santé de mon/mes enfant(s) uniquement pour le fonctionnement des activités sans aucune diffusion externe :

 

### Règlement intérieur de l'association :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur en vigueur et des différentes règles de fonctionnement de l'association.

Fait à : .....

Fait à : .....

Fait à : .....

Le : .....

Le : .....

Le : .....

Signature du responsable légal :

Signature du responsable légal :

Signature du responsable légal :

**Association 1.2.3. Loisirs**  
 Centre d'Animation  
 de la Folie-Couvrechef  
 3 rue des Acadiens  
 14000 Caen

#### Est-ce que mon dossier est complet ?

- Un Dossier Famille (complété et signé)
- Une Fiche Sanitaire par enfant (complétée et signée)
- Une copie des Vaccins ou les dates des Vaccins indiquées dans la fiche sanitaire
- Une photocopie d'attestation d'assurance extra-scolaire
- Le règlement de l'Adhésion Annuelle

## Dossier Inscription

NOM	PRÉNOM	AGE

**Téléphone (en cas d'urgence) :** .....

**Nous contacter**  
 02.31.44.40.89  
 inscription-123loisirs@orange.fr  
 www.association123loisirs.com

NOM :

Prénom :

## Renseignements

### Adulte 1 :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code Postal : .....  
Ville : .....  
Tél Fixe : .....  
Tél Portable : .....  
Email : .....  
Profession : .....  
Employeur : .....  
Tél Travail : .....  
Situation familiale : .....

### Adulte 2 :

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Code Postal : .....  
Ville : .....  
Tél Fixe : .....  
Tél Portable : .....  
Email : .....  
Profession : .....  
Employeur : .....  
Tél Travail : .....  
Situation familiale : .....

### En cas de famille recomposée :

vosre conjoint

père ou mère

Nom : .....  
Prénom : .....  
Téléphone : .....  
E-mail : .....

## Prestations Familiales

Régime général                      n° allocataire caf : .....

MSA                                      n° allocataire MSA\* : .....

*\*Pour les familles allocataire MSA ou autre, merci de nous fournir une attestation de Quotient Familial ou votre dernier avis d'imposition.*

## Renseignements pour les activités Adultes

Nom : .....                                      Nom : .....  
Prénom : .....                                      Prénom : .....  
Date de Naissance : .....                                      Date de Naissance : .....  
Régime Alimentaire : .....                                      Régime Alimentaire : .....

## Renseignements pour les activités Enfants

Nom : .....                                      Prénom : .....  
Date de naissance : .....                                      Age : .....                                       Garçon                                       Fille  
Ecole et classe : .....  
Régime alimentaire : .....  
Mon enfant peut rentrer seul :                                       non                                       oui à partir de : ..... h

Nom : .....                                      Prénom : .....  
Date de naissance : .....                                      Age : .....                                       Garçon                                       Fille  
Ecole et classe : .....  
Régime alimentaire : .....  
Mon enfant peut rentrer seul :                                       non                                       oui à partir de : ..... h

Nom : .....                                      Prénom : .....  
Date de naissance : .....                                      Age : .....                                       Garçon                                       Fille  
Ecole et classe : .....  
Régime alimentaire : .....  
Mon enfant peut rentrer seul :                                       non                                       oui à partir de : ..... h