

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
AUX ATELIERS SPORTIFS ET CULTURELS**

ATELIER CHOISI :

**L'ENFANT**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....

**LES PARENTS**

Adresse exacte du ou des parents qui ont l'enfant à charge :  
.....  
.....

Parent 1 :  
Nom et Prénom :.....  
Employeur : .....  
Numéros de téléphone (en journée) : .....  
N° de Sécurité Sociale : .....

Parent 2 :  
Nom et Prénom :.....  
Employeur : .....  
Numéros de téléphone (en journée) : .....  
N° de Sécurité Sociale : .....

**AUTRE REFERENT DE L'ENFANT**

Autorisez-vous une autre personne à venir chercher l'enfant ?  OUI  NON  
Si oui (famille, assistante maternelle ...), indiquez son nom et numéro de téléphone.  
.....

Autorisez-vous l'enfant à repartir seul ?  OUI  NON

## ALLOCATIONS FAMILIALES

La famille perçoit-elle actuellement une ou plusieurs prestations familiales ?

OUI       NON

Si oui, caisse et numéro d'allocataire (obligatoire) .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné ..... ( père, mère, responsable légal) de l'enfant .....

- autorise l'enfant à participer à toutes les activités organisées par la commune de Laversines dans lesquelles je l'ai inscrit.
- autorise les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (interventions médicales ou chirurgicales).
- m'engage à régler la participation financière à ces activités.
- m'engage à signaler aux responsables les problèmes d'ordre médical concernant mon enfant (allergie alimentaire, traitements médicamenteux etc...).
- autorise les équipes d'animation à réaliser des photographies et/ou des vidéos de mon enfant durant les activités (*droit à l'image*).
- certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs propres à chaque activités et m'engage à les respecter sans réserve.

Fait à ....., le ...../...../.....

*Signature*

Mon adresse mail de contact : <u>(obligatoire)</u>
---