

**COMITÉ RÉGIONAL  
BRETAGNE**

## Espace Loisirs Itinérant FICHE D'INSCRIPTION

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Fille  Garçon

Adresse complète : .....

Tel : ..... Portable : .....

Email : : .....

Nom/Prénom du père.....Nom/Prénom de la mère.....

Téléphone du père : ..... Téléphone de la mère : .....

CAF  MSA  Numéro allocataire : ..... Quotient Familial: .....  
(Fournir impérativement une photocopie du dernier avis de versement des prestations familiales)

Jour de présence	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
<i>Cocher les cases</i>					

- \* Mon enfant rentre manger le midi au domicile : OUI  NON   
 \* Mon enfant sait nager : OUI  NON   
 \* J'autorise mon enfant à rentrer seul du centre : OUI  NON   
 \* J'autorise mon enfant à rentrer du centre uniquement avec d'autres enfants ou d'autres adultes : OUI  NON

Précisez le nom de ces accompagnateurs :  
.....

J'autorise la FSCF à utiliser l'image de mon enfant pour ses supports de communication : OUI  NON

Je déclare sur l'honneur avoir une assurance Responsabilité Civile :

Je soussigné Mme ou Mr.....a bien pris connaissance des horaires d'activités (10h, 12h, repas, 14h, 18h15) et du planning.

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : .....

.TEL : .....

*Je soussigné(e), .....responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts tous les renseignements portés sur cette fiche, autorise le responsable de l'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

« Lu et approuvé »

Date : .../.../ 201.....

Signature :