

### J'autorise mon enfant à :

- Participer aux différentes activités proposées par le service enfance-jeunesse
- Utiliser les moyens de transports du service lors des activités extérieures
- J'autorise mon enfant à rentrer seul le soir

**Si non**, merci de bien vouloir remettre au responsable une autorisation écrite lorsque c'est une autre personne qui vient chercher votre enfant.

### J'autorise le service Enfance Jeunesse à :

- Photographier mon enfant dans le cadre des activités de loisirs, et à utiliser son image, sa silhouette, dans diverses publications, quel que soit le support. (Papier, site web...).
- Prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et se conformer à toutes décisions du médecin/des pompiers concernant les soins d'urgence à donner à mon enfant.
- Accéder au service CAFPRO (pour les allocataires CAF uniquement) pour connaître leur quotient familial

### Je m'engage à :

- Respecter strictement les horaires et décharger l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures et des lieux où se déroulent les activités.
- Rembourser tous les frais occasionnés lors de toute intervention auprès de l'enfant (honoraires médicaux, frais pharmaceutiques, frais de transport...).
- Dégager toute responsabilité du service enfance-jeunesse, en cas de perte, de vol ou de détérioration d'objets personnels appartenant à l'enfant (bijoux, jouets, sons, vidéos, téléphone...).
- Remettre un mot aux responsables lorsque ce n'est pas vous qui venez chercher votre enfant le soir.
- Prévenir les responsables de tout changement concernant la situation familiale ou problèmes de santé de l'enfant.
- Marquer les vêtements des enfants

**Je soussigné(e) .....**

**Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements mentionnés sur le dossier d'inscription, et m'engage à informer le service de tout changement de situation.**

Fait à Brec'h le : ..... / ..... /2012

Signature du responsable légal précédée de la mention "**lu et approuvé**"



# DOSSIER D'INSCRIPTION 2012

**NOM DE L'ENFANT :** ..... **PRENOM :** .....  
**Date de naissance :** ..... **Garçon**  **Fille**

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS:

### Le père, la mère ou autre responsable légal

**NOM :** ..... **PRENOM:** .....  
Adresse : ..... Ville : .....  
Tel domicile : ..... Tel Portable : .....  
Tel professionnel : ..... e-mail : .....  
Numéro de sécurité sociale **obligatoire** : .....  
**Régime obligatoire :** Général (CAF)  MSA  Autre   
**Bénéficiaire :** Bon CAF  Bon MSA   
**N°d'allocataire MSA ou CAF obligatoire:** ..... **Quotient familial de la CAF:** .....

### La mère, le père (si différents du responsable légal)

**NOM :** ..... **PRENOM:** .....  
Adresse : ..... Ville : .....  
Téléphone(s): .....

**Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile et une garantie individuelle accident**   
**Nom de l'assureur:** .....

### Si je ne suis pas joignable, merci de prévenir :

Nom et prénom	Téléphone

## RENSEIGNEMENTS SANITAIRES DE L'ENFANT :

J'ai bien transmis au responsable **la copie des vaccins à jour (obligatoire)**   
**DTP valable jusqu'au :** .....

### L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

Rubéole  varicelle  angine  rhumatisme  scarlatine  coqueluche   
rougeole  otite  oreillons

### Allergies :

Asthme  médicamenteuses  alimentaires  autres .....

**L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI** (protocole d'Accueil Individualisé) oui non

**Nom du médecin traitant:** .....tel : .....

### Recommandations utiles des parents :

Précisez si votre enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires ou autres renseignements que vous jugez utiles de nous transmettre :

.....  
.....