

**Renseignements concernant les représentants légaux :**

	MERE	PERE
<b>NOM-Prénom</b>		
<b>Adresse de résidence complète</b>		
<b>Téléphone portable</b>		
<b>Téléphone fixe</b>		
<b>Téléphone professionnel</b>		
<b>Adresse e-mail</b>		

Marié(e)	Divorcé(e)	Séparé(e)	Pacsé(e)	Veuf(ve)	Concubinage	Célibataire

Quel est votre organisme de prestations familiales ?

**CAF**                      **MSA**                      **AUTRE :**                      **N° allocataire :** .....

Les documents à fournir sont les suivants :

- **La photocopie** du carnet de vaccination de l'enfant ;
- **La photocopie** du livret de famille ;
- **La photocopie** de l'attestation ou de la carte de la sécurité sociale ;
- **La photocopie** de la carte d'allocataire (CAF ou MSA) ;
- Un justificatif de domicile de mois de 3 mois (EDF, eau, quittance de loyer, ...) ;
- La fiche sanitaire de liaison, dûment remplie et signée par les parents ;
- Le coupon d'approbation du règlement intérieur ;

Pour les résidents Valognais :

Le calcul de la tarification doit être établi par les services du CCAS avant toute inscription.

Pour les résidents des communes partenaires :

Merci de joindre au reste du dossier, le relevé d'imposition de 2020 sur 2019 et les 3 derniers bulletins de salaires de l'ensemble du foyer pour calcul des tarifications.

Droit à l'image :

Dans le cadre des activités réalisées au centre de loisirs, j'autorise l'animateur à prendre mes enfants en photo (ces photos pourront être diffusées dans le cas d'un article de presse ou d'informations proposées dans un blog, sur un panneau d'affichage...).

Oui

Non

**A noter :** Tout changement de situation devra être signalé au directeur(rice) du centre de loisirs.

**Renseignement concernant le(s) enfant(s) :**

	<b>PREMIER ENFANT</b>	<b>DEUXIEME ENFANT</b>	<b>TROISIEME ENFANT</b>
<b>NOM-Prénom</b>			
<b>Date de naissance</b>			
<b>Allergies <sup>1</sup></b>			
<b>Recommandations médicales <sup>2</sup></b>			
<b>J'autorise mon enfant à rentrer seul</b>			
<b>Personnes autorisées à récupérer mon enfant</b>			

<sup>1</sup> Fournir un certificat médical en cas d'allergies.

<sup>2</sup> **En cas d'accident**, mon enfant sera transféré aux urgences pédiatriques du Centre Hospitalier Public du Cotentin à Cherbourg. J'autorise les personnes responsables de mon enfant à prendre toutes les mesures en cas d'urgence, suivant les prescriptions des médecins.

Je soussigné(e).....certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.

Le ..../..../.....

**Signature :**

À.....