



## Inscription et engagement de la famille Une fiche annuelle par enfant

Date d'inscription : .....

Je déclare être à jour de mon adhésion

### Fiche à mettre à disposition du bénévole dès son arrivée

Nom et prénom de l'enfant : .....	Date de naissance : ...../...../.....	
Nom et prénom du père : .....	Nom et prénom de la mère : .....	En cas de famille recomposée : Nom et prénom : .....
Responsable légal : <input type="checkbox"/>	Responsable légal : <input type="checkbox"/>	
Adresse : ..... .....	Adresse : ..... .....	Adresse : ..... .....
Tél fixe domicile : .....	Tél fixe domicile : .....	Tél fixe domicile : .....
Tél portable : .....	Tél portable : .....	Tél portable : .....
Adresse email : .....	Adresse email : .....	Adresse email : .....
Profession : .....	Profession : .....	Profession : .....
Employeur : ..... .....	Employeur : ..... .....	Employeur : ..... .....
Tél professionnel : .....	Tél professionnel : .....	Tél professionnel : .....

## Renseignements complémentaires :

- **Assurance :**

J'atteste disposer d'une assurance responsabilité civile. Je communique le numéro ainsi que le nom de la compagnie et je transmets la photocopie.

Compagnie d'assurance (nom et adresse) : .....

N° de contrat : .....

- **Autorisations à compléter si nécessaire (merci de cocher la ou les case(s)):**

J'autorise le bénévole à aller chercher ou accompagner mon enfant :

	OUI	NON	LIEUX (nom et adresse complète)
A l'école			
A l'accueil périscolaire			
A l'accueil de loisirs			
Aux activités extra scolaires			
Autre			

J'autorise le bénévole à :

	OUI	NON
Transporter mon enfant dans son véhicule. Le siège auto est fourni et installé par la famille.		
Faire prendre ses médicaments à mon enfant avec ordonnance obligatoire.		

- **Informations liées à la santé**, contre-indication éventuelle ou allergie constatée :

Nature du problème et conduite à tenir .....

.....

- **En cas d'urgence**, le bénévole doit appeler (en fonction de la situation) :

Les parents

Service des urgences 15 ou 18

Médecin traitant : Dr ..... Téléphone : .....

✓ Remarques éventuelles :

.....  
.....

Fait le .....

A .....

Signature parent (s) :

**Document en double exemplaire :**

1 famille, 1 centre social et culturel intercommunal Roland Charrier