

Dossier de renseignements concernant l'enfant Accueil de loisirs Toussaint 2025 **Familiales rurales de Sains en Amiénois**

Un dossier d'inscription par enfant

L'enfant

Nom : Prénom : Date de naissance :

Numéro allocataire CAF ☐, MSA ☐ ou autres ☐ : Quotient Familial.....

Cocher la ou les cases correspondantes à votre demande d'inscription

☐ le lundi 20 octobre 2025	☐ cantine	☐ le jeudi 23 octobre 2025	☐ cantine
☐ le mardi 21 octobre 2025	☐ cantine	☐ le vendredi 24 octobre 2025	☐ cantine
☐ le mercredi 22 octobre 2025	☐ cantine		

Les responsables légaux de l'enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ Domicile : Portable : Travail :

Email:

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ Domicile : Portable : Travail :

Email:

Autorisation parentale

Je soussigné(e), (nom et prénom du responsable légal de l'enfant)

.....
Déclare :

- ☐ Autoriser Familles rurales de la Somme à vérifier mon quotient familial sur CAF partenaires
- ☐ autoriser mon enfant à participer aux activités organisées par l'accueil de loisirs dont les déplacements se font en transport en commun, co voiturage ainsi que les déplacements pédestres ou en vélo.
- ☐ autoriser mon enfant à rentrer chez lui seul
- ☐ autoriser le directeur de l'accueil à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin, en cas de maladie ou d'accident, y compris éventuellement l'hospitalisation (et anesthésie).
- ☐ donner l'autorisation à Familles Rurales de Sains en Amiénois, de reproduire et d'utiliser les photographies et/ou vidéos de ma personne ou de celle de mon enfant réalisées lors des activités de l'accueil de loisirs par l'association Familles Rurales.

Indiquez ci-dessous les coordonnées de toutes les autres personnes pouvant être contactées. Toute modification de cette liste doit faire l'objet d'un courrier adressé au directeur

	Contact 1	Contact 2	Contact 3
Nom			
Prénom			
Lien avec l'enfant			
Téléphone fixe			
Portable			
<u>Le contact est autorisé à :</u> Etre prévenu en cas d'urgence	☐ Oui ☐ non	☐ Oui ☐ non	☐ Oui ☐ non
Venir chercher l'enfant	☐ Oui ☐ non	☐ Oui ☐ non	☐ Oui ☐ non

Observations :

.....

.....

.....

.....

☐ Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et sur la fiche sanitaire et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter.

Lu et approuvé

Date et signature