

L'enfant :

NOM & Prénom

Date de naissance

Complété par nos soins

...../...../.....

Date Q.F

.....€

Mtt du Q.F

AUTORISATION de soins d'urgence

J'autorise la responsable a prendre toutes les mesures nécessaires pour apporter à mon enfant tous les soins dont il aurait besoin durant sa présence dans la structure (appel au centre médical le plus proche, SAMU, pompiers....)

AUTORISATION PARENTALE DE PRISE ET D'UTILISATION D'IMAGE ET DE PHOTOS

Accepte que mon enfant soi photographié(e) et/ou filmé(e) dans le cadre des activités, articles, films, site web commune)

OUI NON

DELEGATION (autorité parentale)

Préciser le nom, qualité et adresse des personnes pouvant venir chercher votre enfant (avec pièce d'identité)

Fait le :

Signature :

PERMANENCES DES INSCRIPTIONS

En Mairie

Pollestres

Tous les mardis de (16h30 à 18h30)

Les inscriptions s'effectuent 15 j avant le début du séjour. Le paiement se fait au moment de l'inscription pour sa validation. Le secrétariat ne prend pas d'inscription en dehors des permanences d'accueil ou au téléphone

Les dossiers d'inscription sont à retirer en mairie et devront être complets :

- Fiche de renseignements
- Justificatifs de domicile
- Attestation d'assurance extrascolaire de responsabilité civile
- Fiche sanitaire et le carnet de santé à jour
- N° allocataire CAF/MSA
- Copie du jugement de divorce (si besoin)

SIEGE SOCIAL

Mairie de Pollestres

Hôtel de ville Av. Pablo Casals

66450 POLLESTRES

Tél : 04.68.54.51.11 Fax : 04.68.56.76.68

Le Responsable légal :

NOM & Prénom

Adresse

Code postal :..... Commune :.....

Téléphone Domicile :

Tél portable mère :

Tél portable père :

Tél Travail mère :

Tél Travail père :

N° Allocataire CAF/MSA :

Nom de l'Employeur (obligatoire) :