

FAMILLES RURALES  
Association de

Famille :  
adresse :

Téi. en cas d'urgence :

**BULLETIN D'INSCRIPTION  
AU CENTRE DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT**

Renseignements concernant les enfants

Nom / Prénom				
Né(e) le				
Date de fréquentation du centre	.....	.....	.....	.....
Autre indication (ex. état de santé)	.....	.....	.....	.....

Pour l'enfant, les prestations maladie sont versées par :

Organisme prestataire  
N° d'immatriculation : :

La famille perçoit-elle des prestations familiales? CAF/MSA    oui     non

Organisme prestataire :  
N° allocataire :

Renseignements concernant les parents

	PERE	MERE
Nom / Prénom		
Adresse		
Téléphone		
Profession		
Nom de l'employeur		
Adresse de l'entreprise		
N° de téléphone		

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné (e) ..... agissant en qualité  
de (père, mère, tuteur)..... autorise les responsables du  
CLSH FAMILLES RURALES à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin en cas de soin à donner  
d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux et  
pharmaceutiques éventuels.

Si cela est possible, je souhaite la consultation du docteur .....  
(Nom, adresse, téléphone) ou l'hospitalisation à ..... (précisez le nom de l'Hôpital ou  
de la clinique).

**J'autorise mon (mes) enfant(s) (1)**

- à participer aux activités organisées par l'association (transport y compris)
- à participer aux mini-camps
- à se baigner
- à voyager : en voiture individuelle  
par moyen de transport collectif

Mon(mes) enfant(s) ..... sait (savent) nager  
~~Mon(mes) enfant(s) ..... (ne savent) pas nager~~  
(NB : les enfants autorisés à se baigner doivent être vaccinés contre la poliomyélite)

**Observations particulières**

(contre-indications alimentaires, maladies chroniques...) ou recommandations des parents pour chacun  
des enfant .....  
.....  
.....

**Sorties des enfants**

Je n'autorise mon(mes) enfant(s) à rentrer à la maison, après le fonctionnement du centre, que s'il est  
accompagné de .. ou de toute autre personne pour laquelle je  
m'engage à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'animation.

**Autorisation de sortie en dehors des horaires du centre**

Le centre se terminant à .. h, si exceptionnellement, mon(mes) enfant(s) devait sortir avant, je  
m'engage à fournir une décharge au directeur.

**Règlement intérieur**

Je soussigné ...  
Avoir pris connaissance du fonctionnement du Centre de Loisirs et en accepter le règlement.

**Je déclare exacts les renseignements portés sur la présente fiche**

Fait à ..... le ..

Ecrire à la main, « bon pour autorisation parentale »

Signature