

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : .....

Date naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu naissance:.....

Sexe: féminin masculin

Ecole fréquentée:..... Classe : .....

L'enfant a-t'il des frères et sœurs ? oui non

Si oui Prénoms et Ages  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## INFORMATIONS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

### Qui exerce l'autorité parentale ?

Mère Père Tuteur Famille d'accueil

Situation familiale	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié/pacsé/Union libre	<input type="checkbox"/> Divorce/séparation des deux responsables légaux
	<input type="checkbox"/> Veuvage	<input type="checkbox"/> Famille recomposée	
Statut	<input type="checkbox"/> mère	<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> Famille d'accueil
Nom			
Prénom			
Adresse complète			
Mail			
Téléphone fixe			
Portable			
Téléphone professionnel			

## INSCRIPTION DE L'ENFANT

Si enfant en bas-âge, fait t'il la sieste ?  
Oui Non Quelquefois

Numéro d'allocataire : ..... Quotient Familial : .....  
CAF MSA Autre.....

Médicaments et soins journaliers à donner à l'enfant, problème d'allergie : (joindre l'ordonnance)  
 .....

Existe-t-il des contre-indications médicales pour la pratique de certaines activités?  
 Si oui, lesquelles?.....

Régime particulier pour les repas  
Végétarien Sans gluten Sans porc Autre, préciser.....

### Transport

Oui Non Quelquefois

Du 26 au 30 juillet 2021 : mini séjour à la base de Loisirs de Jumièges  
**Joindre test sauve-nage obligatoire**

Du 2 au 6 août 2021 : mini séjour poney au Centre Equestre de Guilmécourt

## DOCUMENTS OBLIGATOIRES

- Copie du carnet de vaccination à jour
- Attestation d'assurance extra-scolaire ou responsabilité civile
- En cas de séparation ou de divorce, copie du jugement relatif à l'autorité parentale
- Justificatif des bons CAF

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je, soussignée,.....

Père, mère, tuteur, famille d'accueil ( barrer la mention inutile)

- demande l'inscription de mon enfant à l'accueil de Loisirs des Falaises du Talou
- autorise le Centre Pastel et la Communauté de Communes des Falaises du Talou à diffuser des photos et vidéos de votre enfant (publications papier, sites internet, réseaux sociaux)

- autorise le directeur du centre à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins

Fait à ....., le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature**

*Eventuellement barrer les autorisations pour lesquelles vous n'êtes pas d'accord*