



# Accueil de loisirs de Brinon Sur Sauldre

## Fiche de renseignements

### L'ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  F  M

Age : ..... Classe : .....

Date et Lieu de naissance : .....

Adresse du domicile : .....

.....

.....

Pour les enfants de moins de 6 ans, souhaitez-vous que votre enfant participe à la sieste ?  Oui  Non

*Dans tous les cas, un temps calme sera proposé à chaque tranche d'âge après le repas.*

### RESPONSABLE LÉGAL 1 :

(Adresse de facturation)

Père  Mère  Tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tel : .....

Mail : .....

### RESPONSABLE LÉGAL 2 :

Père  Mère  Tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tel : .....

Mail : .....

### En cas d'urgence, l'Accueil de Loisirs doit contacter en priorité :

Choix 1 : Nom – Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tel(s) : .....

.....

Choix 2 : Nom – Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tel(s) : .....

.....

Choix 3 : Nom – Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Tel(s) : .....

.....

**Organisme et n° d'Assurance Sociale dont dépend le responsable de l'enfant :**

.....

**Assurance extra-scolaire N° (fournir une attestation) :** .....

.....

---

**Quotient Familial (joindre une copie de l'attestation en cours) :** .....

*En l'absence de justificatif Msa/Caf, le tarif le plus élevé sera appliqué.*

N° allocataire de la Caisse d'Allocation familiales : .....

ou N° MSA : .....

---

**Autorisation du responsable légal :**

Je soussigné(e), Père, Mère, Tuteur : .....

Responsable de l'enfant .....

- L'autorise à participer à toutes les activités proposées par l'Accueil de loisirs à l'exception de celle(s) contre-indiquée(s) par un certificat médical (à fournir lors de l'inscription)
- ( ) l'autorise à quitter seul l'accueil de loisirs le soir  
Ou
- ( ) ne l'autorise pas à quitter seul l'Accueil de Loisirs le soir,  
Il sera pris en charge par :
  - sa mère       Autre personne : (Nom – Prénom – lien avec l'enfant)
  - son père      .....
  - .....
- Autorise l'équipe de direction du séjour à prendre les mesures nécessaires dans le cas où l'enfant aurait besoin de soins urgents,
- ( ) autorise ( ) n'autorise pas l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site [www.ville-brinon.fr](http://www.ville-brinon.fr) ou en Mairie, le coupon est à remettre lors de l'inscription

**Date :**

**Signature du Responsable légal,**  
précédé de la mention «*Lu et approuvé*».