Année scolaire
2023/2024

FICHE D'INSCRIPTION ANIM'ELBEUF ASSOCIATION

ACCUEIL DE LOISIRS.....

ANIM'KIDS ECOLE.....CLASSE .....

Enfant

Photo*

Nom : .....

Prénom : .....

Garçon ☐ Fille ☐

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

*La photo de votre enfant nous permettra de l'identifier plus facilement

Infos santé

Nom et téléphone du médecin traitant : .....

.....

Votre enfant suit-il un traitement médical ? Oui ◯ Non ◯

Si oui, préciser lequel : .....
(joindre une ordonnance si nécessaire)

Souhaitez-vous nous faire part d'une information particulière ? (Santé, comportement,...).....

Vaccins obligatoires	Dates
DT Polio	
ROR	
Hépatite B Coqueluche Méningocoque	
Pneumocoque	

Allergies	✓	✗
Asthme		
Alimentaires		
Médicamenteuses		
Autres		

Si oui, préciser la cause : .....

Régime alimentaire : Oui ◯ Non ◯

Si oui, préciser lequel : .....

Année scolaire
2023/2024

ANIM'ELBEUF ASSOCIATION

Composition famille

Situation familiale : Célibataire / Mariés / Pacsés / Vie maritale / Séparés / Divorcés / Veuf(ve)

Responsable 1

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ...../ ...../ ..... Lieu de naissance.....
Adresse : .....
.....
Téléphone : ..... Mail : .....

Responsable 2

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ...../ ...../ ..... Lieu de naissance.....
Adresse : .....
.....
Téléphone : ..... Mail : .....

EN DEHORS DES PARENTS - PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

- Nom Prénom : ..... Tél : .....
- Nom Prénom : ..... Tél : .....
- Nom Prénom : ..... Tél : .....

MON ENFANT PEUT RENTRER SEUL A LA FIN DES ACTIVITÉS ☐ OUI ☐ NON

Si avant 18h15, préciser l'heure : .....

Je soussigné(e), ... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'hospitalisation de mon enfant dans l'établissement le plus proche, si son état le nécessite. J'autorise également mon enfant à pratiquer l'ensemble des activités proposées par l'association Anim' Elbeuf.
J'autorise que mon enfant soit pris en photo. J'autorise l'association à utiliser l'image de mon enfant sur tout support de communication (photo, vidéo ...). J'autorise l'association à consulter le site de la CAF.

ELBEUF, Le.....

SIGNATURE DU OU DES RESPONSABLES

Cadre réservé à Anim'Elbeuf

N° ALLOCATION CAF : ..... QUOTIENT FAMILIAL : .....
N° CARTE ADHESION : ..... RÉGLÉE LE.....
COÛT FORFAIT ANIM'KIDS : ..... RÉGLÉ LE .....MODE .....
DOCS TRANSMIS : ☐ Justif. Domicile ☐ Justif. Revenus ☐ Mutuelle/CSS ☐ Carnet de santé