

# COMMUNE DE CHEVILLON/HUILLARD

## CENTRE D'ACCUEIL - JUILLET 2024

Ouvert aux enfants de 3 à 12 ans.

### FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

2ème ENFANT

3ème ENFANT

4ème ENFANT (1)

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_

L'enfant restera-t-il à l'accueil le matin

OUI NON (2)

L'enfant restera-t-il à l'accueil le soir

OUI NON

École fréquentée : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

Assurance extra-scolaire 2023/2024 n° : \_\_\_\_\_

Ou responsabilité civile n° : \_\_\_\_\_

(Joindre photocopie de l'assurance)

Nom de la compagnie : \_\_\_\_\_

### SEMAINES DE PRÉSENCE DE L'ENFANT

#### JUILLET:

du 08 Juillet au 12 Juillet 2024

du 15 Juillet au 19 Juillet 2024

du 22 Juillet au 26 Juillet 2024

du 29 Juillet au 02 Août 2024

(1) Cocher la case correspondante.

(2) Rayer la mention inutile.

## AUTORISATION

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

1. Autorise, mon enfant à participer aux activités du Centre d'accueil de la commune de Chevillon/Huillard

- |   |     |         |
|---|-----|---------|
| - Activités sportives                               | OUI | NON (3) |
| - Activités promenades, sorties, visites            | OUI | NON     |
| - Activités piscine                                 | OUI | NON     |
| - Votre enfant possède-t-il le Brevet Natation 25 m | OUI | NON     |

- Mentionner les activités déconseillées à votre enfant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Autorise, le responsable à faire donner tous les soins médicaux nécessaires à l'état de mon enfant, et l'hôpital à pratiquer toutes interventions chirurgicales en cas d'urgence.

Nom de la personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

En cas d'accident grave, l'enfant sera conduit à l'hôpital par les pompiers.

3. Autorise, les personnes susceptibles, à venir chercher l'enfant le soir

Noms des personnes : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

4. **Autorise**                      **N'autorise pas**

Les animateurs à photographier ou à filmer mon enfant lors des activités pour une utilisation exclusive dans le cadre de l'Accueil de Loisirs.

Fait à Chevillon/Huillard, le

Signatures des parents,

En cas d'absence de l'enfant, prévenir la direction du Centre au 02-38-97-88-42 ou la Mairie de Chevillon au 02-38-97-80-30.

(3) Rayer la mention inutile.