



**DOSSIER ADMINISTRATIF --- ANNEE SCOLAIRE 2018/2019  
CENTRE DE LOISIRS « LES 3 POMMES »**



**ENFANT :**

Nom : ..... Prénoms : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Groupe scolaire : .....  
Classe : .....

**PARENTS :**

Parent 1	Adresse de facturation
Nom – Prénom : .....	
Adresse : .....	
Téléphone domicile : ...../...../...../...../.....	
Téléphone portable : ...../...../...../...../.....	Email : .....
Téléphone professionnel : ...../...../...../...../.....	
Profession .....	Employeur : .....

**Parent 2**

Nom – Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone domicile : ...../...../...../...../.....  
Téléphone portable : ...../...../...../...../..... Email : .....  
Téléphone professionnel : ...../...../...../...../.....  
Profession .....

Employeur : .....

Autre personne à contacter en cas d'urgence : Mr/Mme ..... Tél. : ...../...../...../...../.....

N° Allocataire : .....

CAF de : .....

Régime général : .....

Régime spécifique .....

Bons vacances : OUI

NON

**DECHARGE DE RESPONSABILITE**

L'enfant est autorisé à quitter le centre des loisirs avec :

.....  
.....

**DROIT A L'IMAGE**

Dans le cadre des activités proposées par le centre des loisirs, des photos sont réalisées. Elles seront envoyées aux correspondants, placées dans le journal, dans les publications municipales ou sur le blog des 3 pommes. Elles seront utilisées pour illustrer des articles sans aucun caractère lucratif. Nous sollicitons donc votre autorisation.

J'accepte  Je n'accepte pas

**REGIME ALIMENTAIRE**

Classique  Sans porc  Végétarien

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance du fonctionnement de la structure (disponible sur demande ou le blog).

Date et signature :

Cordialement,  
L'équipe d'animation