VILLE DE NOEUX-LES-MINES

CROQU'ETE 2017

ACCUEIL DE LOISIRS

Session du mois d' Août

Nom de l'enfant :..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Adresse : .....

Établissement fréquenté : .....

LIEU DE RAMASSAGE	DÉPART	ARRIVÉE
Bld Douphy	8h00 ☐	17h10 ☐
Rue de Boulogne	8h10 ☐	17h20 ☐
Place Ste Barbe	8h25 ☐	17h35 ☐
Rés. d'Aubuisson	8h40 ☐	17h45 ☐
Rue Salengro (école Daudet)	8h55 ☐	17h50 ☐

RESPONSABLE LÉGAL :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

N° de sécurité sociale : .....

N° de caisse d'allocations familiales (**OBLIGATOIRE**) : .....

N° de téléphone personnel : .....

Employeur de monsieur : (nom, adresse et téléphone).....

.....

Employeur de madame : (nom, adresse et téléphone) .....

.....

Je soussigné(e),
Monsieur, madame ....., responsable légal

de l'enfant ....., autorise :

* la direction de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

* mon enfant à rentrer seul(e) oui ☐ non ☐

* mon enfant à quitter le centre en compagnie d'autres personnes que moi-même :

NOM de ces personnes : .....

* à filmer mon enfant dans le cadre des activités du centre : oui ☐ non ☐

* à prendre des photos de mon enfant : oui ☐ non ☐

JOINDRE OBLIGATOIREMENT :

- Une photocopie du carnet de vaccination et carnet de santé.
- La fiche sanitaire de liaison.

ACTIVITES :

Je m'engage à ce que mon enfant participe à toutes les activités du centre (sauf contre-indication médicale)

L'enfant sait-il nager ? oui ☐ non ☐

L'enfant est-il apte à pratiquer l'ensemble des activités prévues oui ☐ non ☐

*** En cas de tutelle : fournir un courrier certifiant la prise en charge des frais de l'accueil de loisirs et préciser les coordonnées des personnes sous tutelle et celles où la facture doit être envoyée.**

ASSURANCES :

La commune a souscrit auprès de sa compagnie une garantie Responsabilité Civile Générale.

Votre enfant est assuré pour les dommages qu'il pourrait causer à autrui à l'occasion des activités du A.L.S.H.

Votre enfant est assuré pour les dommages qu'il pourrait subir lors des activités, si la commune n'est pas en cause.

Il vous appartient donc de contacter votre assureur personnel si vous désirez une extension de garantie.

Lu et approuvé,

A....., le .....