



# BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION Accueil de loisirs du Bocage Cénomans



## ENFANT :

NOM: ..... Prénom: .....  
Sexe :  M ou  F  
Age: ..... Né(e) le: ..... à .....  
Adresse (complète): .....  
.....  
Commune: .....  
Ecole fréquentée: .....

## RESPONSABLE LEGAL: Père, Mère, Tuteur légal :

NOM, Prénom: .....  
Adresse (si différente de l'enfant): .....  
.....  
Commune: ..... C.P.: .....  
Téléphone Domicile: ..... Portable: .....  
Travail: .....  
Courriel : ..... N° Allocataire CAF: .....

## RESPONSABLE LEGAL : Père, Mère, Tuteur légal :

NOM, Prénom: .....  
Adresse (si différente de l'enfant): .....  
.....  
Commune: ..... C.P.: .....  
Téléphone domicile: ..... Portable: .....  
Travail: .....  
Courriel : .....

## Situation familiale:

Vie maritale  Marié  Divorcé  Célibataire  Autres informations: .....

## Personnes à prévenir en cas d'absence du responsable :

NOM, Prénom: .....	NOM, Prénom: .....
Téléphone: .....	Téléphone: .....
Lien avec l'enfant .....	Lien avec l'enfant .....

## Personnes autorisées à venir chercher l'enfant:

NOM, Prénom: .....	NOM, Prénom: .....
Téléphone: .....	Téléphone: .....
Lien avec l'enfant .....	Lien avec l'enfant .....

## AUTORISATIONS :

Je soussigné(e) : .....  
autorise mon fils, ma fille : .....

- A participer à l'Accueil de Loisirs du Bocage Cénomans.  Oui  Non
- A pratiquer les activités prévues (baignade, etc....) et à monter dans les transports mis en place par l'équipe d'animation  Oui  Non
- La direction de l'Accueil de Loisirs du Bocage Cénomans à mettre en œuvre tout traitement médical nécessaire (Intervention du médecin, Opération...).  Oui  Non
- Toutes diffusions publiques de l'image, du son et de l'écrit (site Internet, reportage, article journal ...) de mon enfant lors du séjour, et ce durant 99 ans.  Oui  Non

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs, du mode de fonctionnement, des conditions d'organisation et du déroulement des activités, des projets éducatifs et pédagogique (consultable sur place), des conditions d'assurance en R.C de l'organisateur (copie de l'attestation fournie sur demande) et de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuel accident couvrant les dommages corporels auxquels peuvent exposer les activités auxquelles mon enfant participe.

Je reconnais avoir été informé que le SIVOM Bocage Cénomans se réserve la possibilité de demander toutes justifications nécessaires

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

Fait à: .....

Le: .....

Fournir impérativement avec ce document :

- FICHE SANITAIRE
- COPIE DES VACCINS OU CERTIFICAT DE VACCINATION
- ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE/EXTRA SCOLAIRE