

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM et Prénom de l'enfant :

Genre : Masculin ☐ Féminin ☐

DATE DE NAISSANCE : AGE :

Dans quelle commune, l'enfant est-il scolarisé ?

Si votre enfant a moins de 6 ans, fait-il la sieste ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de fournir dès le premier jour du centre, un petit oreiller, une petite couverture, tétine et doudou.

Votre enfant Participera à l'Accueil de Loisirs organisé par Familles Rurales RECY:

☐ Activité accessoire du 07 au 11 juillet 2025

☐ 07 au 11 juillet 2025 à RECY

☐ 15 au 18 juillet 2025 à RECY

☐ 21 au 25 juillet 2025 à RECY

PÈRE ou responsable légal :

Nom et Prénom :

Adresse N° rue + CP/Ville :

Téléphone (Portable) : Téléphone (Professionnel) :

Courriel du père :

Employeur du père ou du responsable légal :

Raison sociale / Entité :

Adresse N° rue + CP/Ville :

Téléphone :

MÈRE ou responsable légal :

Nom et Prénom :

Adresse N° rue + CP/Ville) :

Téléphone (Portable):..... Téléphone (Professionnel):

Courriel de la mère

Employeur de la mère ou du responsable légal :

Raison sociale / Entité :

Adresse N° rue + CP/Ville :

Téléphone :

ÊTES-VOUS PRESTATAIRE DE LA ? CAF ☐ MSA ☐

Si oui, veuillez préciser le numéro allocataire :

MSA : Fournir l'attestation / **CAF :** Fournir l'attestation annuelle justifiant du quotient familial

Les enfants bénéficiant de l'allocation d'éducation de l'enfant handicapé devront fournir une notification.

ASSURANCES :

Nom de l'assurance responsabilité civile :

N° de contrat :

En tant que parent ou responsable légal, j'autorise :

mon enfant, dont je suis civilement responsable, à participer aux activités organisées par Familles Rurales dans le cadre de l'ouverture du centre de loisirs. Ceci après avoir réglé la cotisation annuelle. **En cas d'accident, j'autorise « Familles Rurales » à prendre toutes les dispositions jugées utiles.**

AUTORISATION LIÉE AU DÉPART DE L'ENFANT :

En tant que parent ou responsable légal, j'autorise :

- ☐ Mon enfant à quitter le centre de loisirs en autonomie
- ☐ Les personnes mentionnées ci-dessous à reprendre mon enfant au centre de loisirs.

Nom, prénom :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

Nom, prénom :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

Nom, prénom :

Lien avec l'enfant :

Numéro de téléphone :

AUTORISATION PHOTOGRAPHIQUE SANS CONTRE-PARTIE FINANCIÈRE :

En tant que parent ou responsable légal,

- ☐ j'autorise
- ☐ je n'autorise pas

- **La prise de photos et leur diffusion du mineur mentionné ci-dessus, pour une communication publique sur :**

- ☐ Les magazines d'information de Recy et Saint-Martin s/ le pré
- ☐ Les plaquettes d'information
- ☐ La presse locale ou spécialisée
- ☐ Le site ou la page internet de Familles Rurales Recy
- ☐ Les rétrospectives

L'association Familles Rurales est protégée contre tout recours concernant l'utilisation de ces images. Aucune exploitation commerciale ni atteinte à la dignité ne sera faite.

Nous reconnaissons ne pas détenir de droits d'auteur sur ces photos. L'accès aux images nous concernant est garanti selon la loi.

- **La diffusion des créations de notre enfant (dessins, poèmes, fresques, etc.), utilisées uniquement à des fins pédagogiques et non commerciales.**

Ces réalisations pourront être diffusées via :

- ☐ Expositions
- ☐ Reportages photos ou vidéos
- ☐ Supports d'information Familles Rurales

ADHÉSION :

En tant que parent et/ou responsable légal, je m'engage à verser la cotisation annuelle pour la période du 1er janvier au 31 décembre s'élevant à 28€

Fait à :

Date :

Signature :