



**Identité de l'enfant :**

NOM :

Prénoms :

Date de naissance :

Nom, prénoms et date de naissance des frères et sœurs de l'enfant :

-  
-  
-  
-

**Informations alimentaires :**

Sans porc  Allergie alimentaire  PAI obligatoire)

Autres, à préciser :

**Informations médicales et sportives :**

Mon enfant sait nager :  Oui  Non

Mon enfant sait faire du vélo :  Oui  Non Retrait lunettes pour les activités

P.A.I (Protocole d'accueil Individualisé) :  Oui  Non

**Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.**

Observations ou recommandations particulières des parents :

**Vaccinations :** L'article R 227-7 du Code de l'action sociale et des familles stipule que l'admission d'un mineur en accueil collectif est subordonnée à la production d'un document attestant qu'il a satisfait aux obligations vaccinales obligatoires

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Signature obligatoire
DT polio		Certificat de contre-indication obligatoire		

**Autorisations**

Je, soussigné(e) : .....

**Déclare sur l'honneur, avoir le plein exercice de l'autorité parentale et atteste l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription,**

- Autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures jugées nécessaires au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents, notamment dans le cadre d'une éventuelle hospitalisation, étant bien entendu que je serai prévenu(e) dans les plus brefs délais.

Oui

Non (1)

## • Autorisations (suite)

- 
- 
- M'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.
  
- Autorise le personnel à sortir mon enfant de l'enceinte de l'établissement pour les sorties en groupe  
 Oui                       Non (1)
  
- Autorise l'association Familles Rurales à filmer, à photographier et à reproduire librement et gratuitement des photographies de mon enfant dans ses différentes publications dans le cadre des activités et représentations de l'association  
 Oui                       Non (1)
  
- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs (mercredi, petites et grandes vacances) :
  - Séjours courts     Oui                       Non (1)
  - Baignade             Oui                       Non (1)
  - Transport collectif     Oui                       Non (1)
  
- M'engage à transmettre à l'association, les éventuels changements d'adresses et de coordonnées téléphoniques
  
- M'engage à régler l'intégralité des frais mensuels, réservations comprises (proforma)
  
- M'engage à prévenir la direction de l'accueil en cas d'absence inhabituelle de mon enfant
  
- Autorise seulement les personnes habilitées à récupérer mon enfant

**Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur  
Et  
reconnais accepter l'ensemble des dispositions**

Date :

Signature des parents ou de la personne responsable de l'enfant :

(1) cocher la case correspondante à votre choix