

FICHE D'INSCRIPTION PRIMAIRES

6-10 ANS

ANNEE 2024/2025

**1. L'enfant**

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Activité(s) Pratiquée(s) : ACCUEIL DE LOISIRS

Existe-t-il un PAI  oui  non - Existe -t-il un protocole  oui  non (merci de préciser)

Votre enfant est-il en situation de handicap ?  oui  non (merci de préciser et joindre la notification MDPH)

**Vous devez obligatoirement fournir les documents correspondants**

**2. Responsables de l'enfant**

	Représentant légal 1	et/ou	Représentant légal 2
NOM Prénom Date de naissance			
Adresse			
Téléphone Fixe			
Mail			
Téléphone Portable			
Téléphone Professionnel			
Profession/ Employeur			
N° Sécurité Sociale			
Numéro d'allocataire			

### 3 . Personnes autorisées à venir récupérer l'enfant (hormis les parents) :

**Seules les personnes majeures sont autorisées à récupérer l'enfant**

Nom	Prénom	Portable	Lien de parenté	Age

### 4. Autorisations :

Je soussigné M. / Mme (NOM Prénom) \_\_\_\_\_

#### Merci de cocher les cases :

- Certifie exacts les renseignements portés sur le dossier sanitaire.
- Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités proposées par le Mixcube dans le cas contraire, je m'engage à prévenir la direction par écrit.
- Autorise /  n'autorise pas les organisateurs et l'équipe de direction à prendre, en cas d'urgence médicale, toutes les mesures nécessaires.
- Autorise /  n'autorise pas les autorités médicales à pratiquer les interventions chirurgicales nécessaires.
- M'engage à rembourser le Mixcube les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés en raison de soins prodigués.
- Autorise /  n'autorise pas mon enfant à repartir seul à la fin des activités.
- Certifie avoir souscrit une police d'assurance en responsabilité civile pour mon enfant.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

**Merci de fournir le dossier et les justificatifs en 2 exemplaires : la photocopie de l'avis d'imposition 2023 sur revenu 2022 du foyer fiscal (1 seul exemplaire), 2 photocopies des vaccins, 2 photos d'identité et le règlement intérieur signé.**