

**Renseignements concernant le mineur.**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Nom de l'assurance extrascolaire : \_\_\_\_\_

**Coordonnées des parents ou responsables légaux.**

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ tél. port : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Allocataire :  CAF  MSA  Autre régime, précisez : \_\_\_\_\_

N° allocataire (obligatoire) \_\_\_\_\_

Nous vous demandons de joindre à ce dossier une **attestation de la CAF stipulant votre quotient familiale**.

(En vue de la mise en place d'une nouvelle tarification basée sur le quotient familiale, exigée par la CAF, pendant l'année 2010.)

**Adhésion 2010 (une par famille).**

TARIF DE L'ADHESION : 19,50€ (à l'ordre de Familles Rurales ROHAN)

Joindre une photocopie de l'adhésion si vous êtes adhérent Familles Rurales dans une autre commune.

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ Père, Mère, Tuteur (rayer la mention inutile)

1° autorise la directrice de l'accueil de loisirs à prendre toutes mesures nécessaires auprès du médecin ou de l'hôpital, ceci en cas d'urgence et autorise le médecin et l'hôpital à pratiquer toute intervention nécessaire.

2° autorise mon enfant à participer aux activités de l'accueil de loisirs sous la responsabilité du personnel d'encadrement.

3° autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités de l'accueil de loisirs (site internet des communes de Rohan et Crédin, journaux locaux). OUI  NON

4° autorise mon enfant à utiliser les transports de l'accueil de loisirs.

**En cas d'urgence**, nous pouvons être joints par téléphone :

Au travail du père au n° \_\_\_\_\_ nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Au travail de la mère au n° \_\_\_\_\_ nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Autre numéro : \_\_\_\_\_

Médecin traitant : \_\_\_\_\_ tél. : \_\_\_\_\_

**Personnes autorisées à prendre l'enfant à l'accueil de loisirs (parents, grands parents ...)**

-	Tél :	Qualité :
-	Tél :	Qualité :
-	Tél :	Qualité :
-	Tél :	Qualité :
-	Tél :	Qualité :

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**REGLEMENT INTERIEUR**

**Mme/Melle/M. \_\_\_\_\_ atteste avoir pris connaissance du règlement de l'accueil de loisirs et s'engage à le respecter.**

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »