

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE 2026 / 2027

Accueil de loisirs Le Cabanon – Ecoles Edgar Quinet et Odette Joly - 01700 Miribel

E N F A N T	NOM :	PRENOM :	Sexe : ☐ Fille ☐ Garçon
	NE(E) LE :	AGE :ans	
	Classe	Ecole :	
A D M I N I S T R A T I F	ADRESSE DU DOMICILE :		
	CODE POSTAL	VILLE	☎ Num URGENCE: / / / /
	Adresse mail famille :		
	N° sécurité sociale rattachement enfant :		
	CAF de :	N° allocataire :	Quotient Familial :
P A R E N T 1	NOM	Prénom	Portable : / / / /
	PROFESSION	EMPLOYEUR	
	LIEU (trav.)	TELEPHONE (travail) :	
	SITUATION FAMILIALE		
P A R E N T 2	NOM	Prénom	Portable : / / / /
	PROFESSION	EMPLOYEUR	
	LIEU (trav.)	TELEPHONE (travail) :	
	SITUATION FAMILIALE		
S A N T E	Régime alimentaire : ☐ Sans viande ☐ Autre		
	<u>Vaccins :</u>		
	<u>DT Polio / Trétracoq</u>		<u>Autres Vaccinations</u>
	1 ^{er} vaccin : .../.../.....		BCG : ☐ oui ☐ non
	2 ^{ème} vaccin : .../.../.....		ROR : ☐ oui ☐ non
	3 ^{ème} vaccin : .../.../.....		Coqueluche : ☐ oui ☐ non
	Dernier rappel : .../.../.....		Autre (précisez) :
	<i>Vous avez un enfant à besoins spécifiques, pour garantir un accueil adapté, un rdv est nécessaire avant son inscription.</i>		
	<i>Difficultés de santé et/ou recommandations des parents :</i>		
			

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Responsable légal de l'enfant :

- ☐ Oui ☐ Non Autorise le responsable du centre à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical.
- ☐ Oui ☐ Non Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par le centre (sorties, piscine, activités sportives, etc...).
- ☐ Oui ☐ Non Autorise mon enfant à quitter seul le centre à la fin des activités et à rentrer seul.
Préciser l'heure : _____
- ☐ Oui ☐ Non Autorise mon enfant à quitter le centre avec M.
.....
.....
- ☐ Oui ☐ Non Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication Léo Lagrange ou de la commune (presses, expositions, ouvrages, périodiques, réseaux sociaux, audiovisuel, site internet du Cabanon, supports interactifs, multimédia, notamment cd-rom, dvd...).
- ☐ Oui ☐ Non A pris connaissance du Règlement intérieur.

Fait à, le _____ Signature :

Pièces à fournir :

- ☐ Photocopie des vaccinations à jour.
- ☐ Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime.
- ☐ Dernière page du règlement intérieur signé.