



# Tintamarre



## Dossier D'inscription

### FAR de Braud et St Louis

#### Enfant :

Nom.....

Date d'inscription :

Prénom.....

Né(e) le :.....

Sexe : Masculin  Féminin

Médecin traitant.....

Commune.....Tél.....

#### Parent(s) - Responsable légal

Mr.....

Prénom.....

Mme.....

Prénom.....

Adresse.....

Code Postal.....

Ville.....

Téléphone.....

Portable.....

Mail parents:.....Mail enfant:.....

Situation de Famille.....

#### Parent couvrant l'enfant

Nom.....

Prénom.....

Profession.....

Employeur.....

Téléphone professionnel.....

N° de Sécurité Sociale.....

N° CAF ou MSA.....

Responsabilité Civile: Compagnie.....

N° de contrat.....

Partie Réservee à Tintamarre

Régime.....

Attestation RC

photocopie carte vitale

N° de Dossier d'inscription :

**Autorisation de participation aux sorties**

J'autorise mon enfant à participer aux sorties, organisées à l'extérieur du FAR par l'équipe d'animation.

Oui  Non

**Autorisation de transport**

Pour des nécessités de fonctionnement, j'autorise l'équipe de direction à transporter mon enfant (Véhicules du Centre ou Véhicules personnels).

Oui  Non

**Autorisation Photos**

Dans le cadre des activités du FAR, j'autorise l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photos.

Oui  Non

***Le dossier complet est un préalable à l'accueil de votre (vos) enfant(s).***

Votre dossier doit comporter :

- la fiche sanitaire de liaison
- une photocopie des pages du carnet de santé qui correspondent aux vaccins de l'enfant
- une photocopie de l'attestation de sécurité sociale ou figure le nom de l'enfant

Je soussigné.....,

responsable de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du FAR à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) nécessaires à la sauvegarde et à la santé de mon enfant .

Fait à le