



Association départementale des Francas de Haute Marne

DOSSIER INSCRIPTION 2017  
CENTRE DE LOISIRS EDUCATIF **DOULAINCOURT SAUCOURT**

**Nom enfant :** \_\_\_\_\_

**Prénom enfant :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_

---

**Nom et Prénom responsable :** \_\_\_\_\_

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

**Tél. domicile :** \_\_\_\_\_

**Tél. travail :** Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

**Tél. portable :** Père : \_\_\_\_\_ Mère : \_\_\_\_\_

**Autre personne à prévenir en cas d'urgence :** \_\_\_\_\_

**Tél :** \_\_\_\_\_

**N° sécurité sociale du responsable:** \_\_\_\_\_

**Régime :**      RG                      MSA                      NRRG

**Organisme sécurité sociale :** \_\_\_\_\_

**N° allocataire :** \_\_\_\_\_                      Q.F : \_\_\_\_\_

**Adresse Mail :**

Observations concernant l'enfant : n'hésitez pas à noter tout ce qui vous paraît utile (allergie, si c'est la première fois qu'il part...)

---

Je soussigné (e), père, mère, tuteur, déclare avoir pris connaissance du fonctionnement général des séjours courts et m'engage à le respecter.

J'autorise le directeur à faire donner à mon enfant tous les soins nécessaires à son état en cas d'urgence.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités pratiquées pendant le séjour, y compris les sorties en autobus.

Dans le cadre des activités, les enfants peuvent être sollicités par des journalistes, j'autorise le directeur à utiliser l'image de mon enfant, et laisse l'association faire usage des clichés sans contrepartie.

Fait à \_\_\_\_\_, le ..... /...../.....

Signature du  
responsable de l'enfant



### **Conditions d'inscriptions :**

Pour que votre demande soit validée, vous devez nous fournir

Ce dossier d'inscription dûment complété

- Votre numéro d'allocataire
- Votre quotient familial
- Les justificatifs vacances si vous êtes affiliés MSA
- Le règlement du séjour (facilité de paiement possible)

### **Informations pratiques :**

Eviter les objets de valeur pendant le séjour

En cas de traitement, veuillez fournir l'ordonnance et indiquer le nom de l'enfant sur les boîtes ou sachets de médicaments

Assurances : le centre de loisirs souscrit à un contrat d'assurances pour tous les enfants, auprès de la MAIF.