

7 rue des Corbières—11370 LEUCATE LA FRANQUI  
 04 68 45 79 64  
[coussoules@odcvl.org](mailto:coussoules@odcvl.org)

**DOSSIER  
 D'INSCRIPTION**  
 Date : .....

NOM : .....  
 PRENOM : .....  
 DATE DE NAISSANCE : .....  
 AGE : .....

**PARENT(S) RESPONSABLE(S) :**

	Père	Mère
NOM et Prénom		
Adresse		
CP et ville		
N° de tél maison		
N° de tel portable		
N° de tel travail		
Adresse mail		

CAISSE D'ALLOCATION FAMILIALE (ou autre : MSA...) : .....  
 .....  
 N° ALLOCATAIRE : .....

COMPAGNIE D'ASSURANCE : .....  
 N° ASSURANCE (extra-scolaire) : .....

Nom de médecin traitant : ..... Numéro : .....  
 N° SECURITE SOCIALE : .....



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant..... déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales...rendues nécessaires par l'état de santé.

### DROIT A L'IMAGE

Sauf information contraire, les photographies ou films pris au cours des séjours sur lesquels l'enfant apparaîtrait, pourraient être utilisés pour toute communication de l'Alsh les Coussoules ou projet d'animation.

### PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT

-.....lien de parenté..... Tél : .....

-.....lien de parenté..... Tél : .....

-.....lien de parenté..... Tél : .....

-.....lien de parenté..... Tél : .....

Une pièce d'identité sera demandée à la personne habilitée

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs sans hébergement

Date :

Signature :

### DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR :

- **Attestation d'assurance de l'année en cours** (à reconduire tous les ans)
- **1 photo d'identité**
- **Photocopie RECTO VERSO de la taxe d'habitation** justifiant votre domicile principal à LEUCATE, CAVES, TREILLES, FEUILLA, FITOU, ROQUEFORT DES CORBIERES (à reconduire tous les ans)
- **Photocopie des vaccins à jour** (obligatoire) ou certificat médical avec mention "vaccination à jour"
- **Attestation CAF** (à reconduire tous les ans)

