



**DOSSIER D'INSCRIPTION  
SEJOUR AUX GRANGETTES  
Du 15 au 21 août 2022**

**ENFANT**

**NOM DE L'ENFANT :**

**PRENOM :**

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance :-----

Age : ..... ans      Sexe :  F     M

Classe fréquentée : -----

**RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT**

Nom : -----

Nom : -----

Prénom : -----

Prénom : -----

Père     Mère     Responsable Légal

Père     Mère     Responsable Légal

Adresse : -----

Adresse : -----

 -----  
 -----

 -----  
 -----

----- @ -----

----- @ -----

Situation familiale :  Marié/Pacsé     Divorcé     Union libre     Parent isolé     Célibataire

N° Allocataire Caf : -----

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (autre que la personne citée ci-dessus):**

Nom(s)	Prénom(s)	Lien(s) de parenté	Téléphone(s)

Votre enfant mange-t-il ?  
Du porc  Oui  Non  
De la viande  Oui  Non

### **SORTIES ET ACTIVITES**

Autorisez-vous votre enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par le centre ?  
 **Oui**  **Non**

Autorisez-vous l'organisateur du centre de vacances à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités au séjour ?  
 **Oui**  **Non**

Autorisez-vous le responsable du centre de vacances à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation), rendues nécessaires par l'état de mon enfant ?  
 **Oui**  **Non**

**En cas d'annulation ou d'absence non justifiée par un certificat médical, nous vous précisons qu'aucun remboursement ne sera effectué (à remettre au plus tard le jour du départ).**

OBSERVATIONS EVENTUELLES DES RESPONSABLES :

-----  
-----  
-----

Complété à ----- Le ...../...../.....

Signature des parents :

## **Pièces à joindre impérativement au dossier**

- Attestation d'assurance en responsabilité civile - *Les personnes organisant l'accueil des mineurs sont tenues d'informer les responsables légaux des mineurs concernés de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquels ils participent (Art. L227-5)*
- Copie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité Sociale
- Copie de la carte mutuelle ou attestation de couverture maladie universelle (C.M.U)
- Fiche sanitaire et copie du carnet de vaccination et ordonnance médicale en cas de traitement
- Certificat médical d'aptitude (non contagion et pratique sportive).