



Accueil de loisirs du Pays de Bidache
3, allée du parc des sports
64 520 BIDACHE
05 59 55 53 72
06 76 70 20 56
Fax : 05 59 55 16 65

FICHE D'INSCRIPTION

ENFANT

Nom _____ Prénom _____
Téléphones _____ Né(e) le _____
_____ Age _____

INSCRIPTION

<u>LUNDI 26/10 *</u>	
<u>MARDI 27/10 *</u>	
<u>MERCREDI 28/10 *</u>	
<u>JEUDI 29/10 *</u>	
<u>VENDREDI 30/10 *</u>	
<u>LUNDI 02/11 *</u>	
<u>MARDI 03/11 *</u>	
<u>MERCREDI 04/11 *</u>	

***cocher la colonne de droite pour indiquer la présence de l'enfant en précisant dans le cas de demi journée : matin ou après-midi, avec ou sans repas.**

PIECES A FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION

- Attestation d'assurance extrascolaire
- Fiche sanitaire de liaison (CERFA N° 10008*02)
- Copie de la partie vaccination du carnet de santé
- Diplôme de nation (si l'enfant en possède un)
- Certificat médical ou copie de la licence sportive (**pour les Tickets sport uniquement**)

AUTORISATIONS/INTERDICTIONS DIVERSES

Autorisation de diffusion de représentations photographiques, d'enregistrements sonores et vidéos (droit à l'image)

Je soussigné(e) _____, père, mère,
responsable légal de l'enfant _____

Autorise expressément la captation et la diffusion des photos de mon enfant ainsi que de ses réalisations prises dans le cadre des activités de l'Accueil de loisirs du Pays de Bidache.
Autorise l'Accueil de loisirs du Pays de Bidache à les utiliser sans contrepartie financière à des fins non commerciales.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui pourra en être faite : expositions, illustrations d'articles de presses, site web, blog, brochure sur les activités de l'Accueil de loisirs du Pays de Bidache.

La durée de l'exploitation sera illimitée.

L'enfant inscrit à l'accueil de loisirs, est-il autorisé à rentrer seul ?

- OUI NON

L'enfant inscrit possède t-il le diplôme de natation ?

- OUI NON

Personnes ayant l'autorisation ou l'interdiction de récupérer l'enfant

Autorisation	Interdiction	Nom-Prénom	Téléphones	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Les personnes ayant l'autorisation de récupérer l'enfant sont susceptibles d'être contactées en cas d'urgence et d'absence des parents ou des responsables légaux.

L'équipe d'animation fera signer un registre dans les cas suivants :

ARRIVEE APRES LE DEBUT DES ACTIVITES

DEPART AVANT LA FIN DES ACTIVITES.

INFORMATIONS INDISPENSABLES

N° d'allocataire **OBLIGATOIRE** _____

PARENTS

Parent I Responsable légal

Parent II Responsable légal

Nom _____

Nom _____

Prénom _____

Prénom _____

Adresse _____

Adresse _____

Téléphones _____

Téléphones _____

E-mail _____

E-mail _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____, père, mère,
responsable légal de l'enfant _____

Déclare l'inscrire à l'accueil de loisirs de Bidache,

Autorise le responsable à s'adresser directement, en cas d'urgence, à un médecin.

Autorise le responsable à faire transporter mon enfant à l'hôpital de Bayonne ou à l'hôpital ou
clinique suivante _____

Fait à _____, le _____

Signature