

DECHARGE ALSH

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

âgé(e) de _____ date de naissance _____
domicilié (e) _____

N° Tel Domicile _____ N° Tel Travail _____

N° Tel Portable _____

L'enfant a-t-il des allergies (asthme, alimentaire, médicamenteuses et autres...), si oui, lesquelles ?

Médecin traitant (nom + n° tel) _____

- Autorise mon enfant à participer aux animations du Centre de Loisirs organisé par l'association Intercommunale Saint-Fiacre.
- Décharge les organisateurs de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures d'activités auxquelles est inscrit l'enfant.
- Autorise les organisateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident, en cas d'urgence médicale et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par eux en raison des soins engagés.
- M'engage à couvrir mon enfant dans le cadre des assurances sociales et complémentaires lui garantissant une indemnisation totale dans l'hypothèse d'un dommage corporel ou autre, du fait de sa qualité de membres participant à ce centre de loisirs, qui à pour effet de l'exclure de la couverture d'assurance responsabilité civile souscrite par les Communes.
- Autorise mon enfant à participer aux activités aquatiques et nautiques.
- Autorise mon enfant à prendre occasionnellement le véhicule d'un animateur
 oui non
- Autorise l'Association St Fiacre à utiliser, à titre gratuit et de façon permanente, les images qui concernent mon enfant, réalisées pour les différents supports de communication. Cette utilisation ne sera pas faite dans un but commercial et n'aura pas de connotation péjorative vis à vis de la personne représentée.
 oui non
- Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison
 oui non

Le dossier d'inscription, une fois constitué, est valable jusqu'en août 2009.

Pièces à fournir :

- Décharge (ci-dessus),
- Certificat médical,
- Photocopie des pages vaccination du carnet de santé
- Test boléro pour les plus de 6 ans,
- Attestation d'assurance responsabilité civile.

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et de fonctionnement de Centre et je les accepte
(en cas de désaccord, rayer la mention).

A _____, le _____
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

SEPTEMBRE 2008 A AOÛT 2009