

Fiche de préinscription  
08-11 ans  
Séjour vacances du 13 au 18 octobre 2025



**Enfant**

Nom/prénom(s) : .....

FAM :  
Enft :  
Cadre réservé au service

Date de naissance : ..... Lieu : .....

**Parents**

Nom/prénom(s) du responsable : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N°Tél : .....

Mail : .....

Profession : .....

Attention : la validation du séjour se fera suite aux nombres de places, la facture précisera la période et le montant pour le règlement.

**Restauration/ habitudes alimentaires liés aux convictions personnelles, pour votre enfant :**

.....

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e), ..... agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale sur le mineur : ..... l'autorise à participer à l'accueil de loisirs.

J'autorise à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication :  OUI  NON

Je garantis à la Commune, que j'ai autorité pour accorder cette autorisation contre tout recours ou action que pourrait former toute personne physique ou morale qui estimerait avoir des droits quelconques à faire valoir sur tout ou partie de cette autorisation.

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire  OUI  NON

Nom de la compagnie : .....

**Informations sanitaires-Fiche sanitaire de liaison à remplir**

Vaccins à jour :  OUI  NON Lunettes :  OUI  NON

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, et je m'engage à signaler tout changement modifiant les informations de cette fiche. Je reconnais être informé que ; les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la prise en compte des inscriptions.*

Petite-Île le,

Signature (nom, prénom)

