

**Fiche d'inscription au Patronage des vacances**  
**26 au 30 octobre 2020**

*Association Enfance Pays d'Arles*

**ENFANT :**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

École et classe :

Adresse :

N° de sécurité sociale de rattachement :

Activités (sportives, manuelles...) auxquelles l'enfant ne pourrait pas participer :

**INSCRIPTION PRÉVUE POUR L'ENFANT AU PATRONAGE LORS DE LA SEMAINE DU LUNDI 26 AU VENDREDI 30 OCTOBRE 2020**

*Par cette présente inscription, l'enfant est inscrit pour les cinq journées de patronage, du lundi au vendredi. Le patronage aura lieu au Carmel.*

**PÈRE :**

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Téléphone portable :

Mail :

Profession :

**MÈRE :**

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente) :

Téléphone portable :

Mail :

Profession :

**Situation matrimoniale :**

**Précisions familiales (frères et sœurs...) :**

**Quotient familial :**

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Je soussigné M./Mme ....., parent/responsable légal de l'enfant dont le nom est inscrit ci-dessus :

- déclare exacts les renseignements ci-dessus.
- certifie avoir pris connaissance du projet éducatif et du règlement intérieur du patronage.
- autorise mon enfant à participer aux activités et sorties à l'extérieur et à emprunter les transports à pied ou en commun.

- autorise la directrice du patronage et l'équipe d'animation à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence pendant les activités du patronage.
- reconnais que le patronage s'inscrit dans un projet chrétien.

OUI-NON autorise mon enfant à venir seul au patronage.

OUI-NON autorise mon enfant à partir seul du patronage.

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant au patronage (joindre une pièce d'identité et un numéro de téléphone portable) :

Je décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident pendant les trajets de mon enfant dans le cas où je l'autorise à partir/venir seul. Cette autorisation vaut pour toute l'année scolaire.

**Documents à joindre SEULEMENT POUR LES ENFANTS QUI NE SONT PAS INSCRITS AU PATRONAGE A L'ANNÉE :**

- fiche sanitaire de liaison.
- Copie de l'assurance scolaire ou attestation de l'assureur, mentionnant que l'enfant est couvert pour des activités extrascolaires.
- Photo d'identité.

**Fait à** \_\_\_\_\_ , le

**Signatures :**

**AUTORISATION A REMPLIR POUR LA PUBLICATION D'IMAGE SUR SUPPORT ECRIT OU INTERNET :**

Je soussigné \_\_\_\_\_ , parent/responsable légal de l'enfant dont le nom est inscrit ci-dessus,

Autorise à titre gracieux l'association Enfance Pays d'Arles à utiliser l'image de mon enfant, telle qu'elle apparaît, de manière identifiable, dans les clichés ou films pris sur l'initiative de l'Association dans le cadre de ses activités.

L'association pourra reproduire cette image sur tout support imprimé pour une durée de cinq ans, y compris tracts, affiches ou plaquettes. Elle pourra également librement la diffuser sur ses outils de communication sur internet.

Une photographie constituant une donnée à caractère personnel, je reconnais avoir été informé des droits dont je dispose, à tout moment, afin de vérifier l'usage qui est fait de cette image.

**Fait à** \_\_\_\_\_ , le

**Signatures :**