



Association Brionnaise Initiatives Solidarité Entraide  
Les Pions 71110 Semur-en-Brionnais

03 85 25 27 54 / abise.brionnais@orange.fr / www.abise-brionnais.fr

## FICHE D'INSCRIPTION 2019 ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT 3-11 ANS

Le père

Nom ..... Prénom .....  
 Adresse .....  
 Code postal ..... Village .....  
 Profession ..... Employeur .....  
 Tel portable : ..... Domicile ou travail .....  
 Courriel : .....@.....

La mère

Nom ..... Prénom .....  
 Adresse (si différente).....  
 Code postal ..... Village .....  
 Profession ..... Employeur .....  
 Tel portable : ..... Domicile ou travail .....  
 Courriel : .....@.....

**OU**

Le responsable  
durant le séjour

Nom ..... Prénom .....  
 Adresse .....  
 Code postal ..... Village .....  
 Tel portable : ..... Domicile ou travail .....  
 Courriel : .....@.....

Régime  
d'appartenance

CAF    MSA    Autre (préciser) .....  
 N° d'allocataire .....  
 Coefficient .....

Les enfants à  
inscrire

Nom	Prénom	Sexe (GF)	Date de naissance	Age

## Le règlement intérieur

Je soussigné(e) .....déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH) organisé par l'association ABISE.

## L'autorisation parentale

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre, je soussigné(e) ....., responsable légal des enfants .....

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'Accueil de Loisirs.
- Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir avant la venue et après le départ de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).
- Autorise, en cas d'urgence, le directeur de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).  
à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mes enfants.
- Autorise l'association à transporter mon enfant pour les besoins des activités de l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).
- Autorise l'ABISE à reproduire des photos de mes enfants prises dans le cadre des activités de l'association.
- Autorise l'ABISE à traiter sur un support informatique les informations concernant l'inscription à l'Accueil de Loisirs sans hébergement (ALSH).  
Je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant.
- Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Lu et approuvé.

Fait à.....

Le.....

Signature du responsable légal