



ASSOCIATION DE  
DEVILLE - LAIFOUR

# FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS D'ETE  
DU 08 AU 29 JUILLET 2022

## ■ Association FAMILLES RURALES de DEVILLE - LAIFOUR

Nom des enfants à inscrire à l'ACM	Prénom	Date de naissance	Sexe (M ou F)	Externe ou DP

Périodes d'inscription (à cocher)				
Nom et prénom des enfants	du 08 au 15/07/2022 (5 jours)	du 18 au 23/07/2022 (6 jours)	du 25 au 29/07/2022 (5 jours)	Inscription pré-accueil 8H30 – 9H00
				oui / non
				oui / non
				oui / non
				oui / non
				oui / non

Si enfant en situation de handicap, son prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète de la famille :

.....  
Code postal .....Commune.....

		Père	Mère	Autre
Nom				
Prénom				
Téléphones	fixe			
	portable			
Mail				

Adhérent(s) à l'Association Familles Rurales de Deville – Laifour pour l'année 2022.

Caisse d'Allocations Familiales :

Département : \_\_\_\_\_

N° allocataire complet : \_\_\_\_\_

Quotient Familial : \_\_\_\_\_

**Pour les familles de Laifour et de Sécheval** : je souhaite que mon/mes enfant(s) soi(en)t transporté(s) en minibus :  oui, tous les matins  oui, tous les soirs  non

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

autorise les responsables de l'Accueil Collectif de Mineurs Familles Rurales à présenter mon/mes enfant(s) : \_\_\_\_\_  
à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

J'autorise mon/mes enfant(s) : \_\_\_\_\_

- à participer aux activités organisées par l'association  oui  non
- à quitter l'enceinte de l'établissement pour les sorties  oui  non
- à voyager en minibus (conduit par un animateur / un bénévole)  oui  non
- à voyager en bus (compagnie de bus)  oui  non
- à se baigner  oui  non
- Mon/mes enfant(s) sait/savent nager:  oui  non

## Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

## Sortie des enfants :

Nom et prénom de mon/mes enfant(s) autorisé(s) à repartir seul(s) à la maison après l'Accueil Collectif de Mineurs ↓	Nom et prénom de mon/mes enfant(s) autorisé(s) à repartir uniquement accompagné(s) de : _____ _____ ou de toute autre personne dont je m'engage à communiquer l'identité à l'équipe d'animation auparavant ↓

L'accueil se terminant à 17h00, si exceptionnellement, mon/mes enfant(s) devai(en)t sortir avant, je m'engage à fournir une décharge au directeur.

## **Autorisation de reproduire et de diffuser des photos et vidéos :**

J'autorise Familles Rurales à utiliser et reproduire librement et gratuitement des photos et vidéos de mon/mes enfant(s) dans ses publications, y compris sur internet et dans la presse locale, dans le cadre de la promotion de ses activités :  oui  non

Lu et approuvé

Signature des parents / du responsable légal :

Date :

*Documents à joindre : notification d'aide aux temps libres de la C.A.F. ou attestation de quotient familial C.A.F. ou chèques loisirs ou chèques ANCV ou CESU si vous en avez, chèque d'acompte (30€ pour chaque externe et 50€ pour chaque demi-pensionnaire).*