

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Attestation d'Assurance Responsabilité Civile : RC
- Copie du livret de famille : Parties parents et enfants
- Copie du carnet de santé : Vaccins
- Aide financière du Comité d'Entreprise : CE
- Attestation de Natation : 25m / 50m ...

DOCUMENTS A COMPLETER ET SIGNEE :

- Fiche Sanitaire dûment complétée  
(vaccins, maladies, allergies, médecin ...)
- Fiche d'autorisation parentale
- Fiche d'autorisation de sortie  
(autre personne que les parents)



LOISIRS EDUCATIFS DE LA BOIXE  
51 ROUTE DE PARIS—16560 TOURRIERS

06.04.51.46.29

05.45.20.09.67

## Accueil de Loisirs

### Loisirs Educatifs de la Boixe DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE.....



**Valable du 01 JANVIER  
au 31 DECEMBRE**



## IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

AGE ET NIVEAU SCOLAIRE : \_\_\_\_\_

ADRESSE DU DOMICILE HABITUEL DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_

GARÇON  
 FILLE

**Recommandations** des titulaires de l'autorité parentale :

## REGIME FAMILIAL

Numéro d'allocataire à la **Caisse d'Allocations Familiales** de la Charente

/\_\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ **lettre** /\_\_\_/

les 7 derniers chiffres + lettre

Numéro d'allocataire à la **Mutualité Sociale Agricole** de la Charente

/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

les 15 chiffres

Autre régime : \_\_\_\_\_

## IDENTITE DES TITULAIRES DE L'AUTORITE PARENTALE

**Titulaire 1**  PÈRE  MÈRE  RESPONSABLE LEGAL

NOM & PRENOM : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

PROFESSION \_\_\_\_\_

NOM DE L'EMPLOYEUR \_\_\_\_\_


 : \_\_\_\_\_ (où vous joindre - n° poste ...)

 : \_\_\_\_\_

**Titulaire 2**  PÈRE  MÈRE  RESPONSABLE LEGAL

NOM & PRENOM : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_  : \_\_\_\_\_

@ : \_\_\_\_\_

PROFESSION \_\_\_\_\_

NOM DE L'EMPLOYEUR \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_ (où vous joindre - n° poste ...)

 : \_\_\_\_\_