Dossier d'inscription 2026 / 2027
ACM VAL BUECH MEOUGE

Nom, prénom de l'enfant _____ **Né(e) le :** _____

Adhésion le : ..... **Numéro de carte :** ..... **Sexe :** **M** ☐ **F** ☐

INFOS SANTE

Allergies : .....

Difficultés de santé : .....

.....

.....

Médecin traitant **Nom :** ..... **Téléphone** .....

Ville : .....

Régime alimentaire : ..... **Date de dernière mise à jour de la fiche sanitaire** .....

Recommandations des parents : .....

.....

.....

INFOS FAMILLE

PARENTS DE L'ENFANT

	Rep. légal 1 **Responsable** ☐	**Rep. légal 2** **Responsable** ☐
Nom, Prénom :		
Adresse du domicile :		
Tél. Domicile/Portable :		
Tél. Professionnel :		
Courriel :		

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

INFOS CAF / MSA

N° Allocataire C.A.F. : ..... **Régime social :** .....

C.A.F. d'appartenance : **Autre C.A.F.** .....

Quotient familial : .....

INFOS ASSURANCES

Nom de la compagnie : ..... **N°Téléphone** ..... **N°Contrat :** .....

AUTORISATIONS

Personne AUTORISEE à récupérer l'enfant autres que les représentants légaux :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse	

Personne NON autorisée à récupérer l'enfant :

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

Attention, sans la production de justificatif (jugement, ordonnance du tribunal) nous ne pourrons empêcher un représentant légal de récupérer son enfant.

Autorisations	OUI	NON
Rentrer seul		
Photographier et filmer l'enfant		
Utiliser les photos pour la promotion		
Piscine		
Sait nager		
Soins et Hospitalisation		
Activité extérieure avec transport		

Fait à ..... **, le** ..... **Signature :**

Liste des documents OBLIGATOIRE à joindre au dossier :

- ☐ Fiche sanitaire de liaison
- ☐ Copie des vaccinations
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité
- ☐ Justificatif du quotient CAF ou MSA
- ☐ Coupon acceptation réglement interieur

Liste des autres documents à joindre si besoin :

- ☐ Projet d'Accueil Individualisé (PAI)
- ☐ Bons ATL de la CAF ou de la MSA
- ☐ Test aisance aquatique