



**VOLCANIX – Centre de Loisirs du Cézallier**  
**FICHE D'INSCRIPTION**

	Enfant inscrit	Responsable 1	Responsable 2
Nom			
Prénom			
Année de naissance			
Lieu de naissance			
Adresse			
Classe scolaire			
Lieu de scolarisation			
Employeur			
- N° fixe			
- N° portable			
- N° professionnel			
- E-mail			

Nom du médecin traitant .....  
 Hospitalisation en cas d'accident :  oui  non Lieu d'hospitalisation : .....

N° allocataire CAF ou MSA.....  
 N° Sécurité Sociale.....Organisme : .....  
 Mutuelle ou CMU .....n° adhérent : .....Valable du .....au .....  
 Assurance extra-scolaire ou responsabilité civile .....n° adhérent : .....  
 Valable du ..... au .....

Personne à contacter, en cas d'urgence, autre que responsable 1 et 2 :  
 NOM-Prénom : tel fixe : mobile :

**AUTORISATION**

Je soussigné(e), Mr. Mme..... autorise, mon enfant (nom prénom).....

- à rentrer seul le soir  oui  non
- à participer aux activités de baignade  oui  non
- à être photographié / filmé dans le cadre des activités du centre  oui  non

**Autorise les représentants des collectivités à prendre, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.**  
**Autorise à utiliser le transport collectif dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs.**

**Autorise les personnes suivantes à venir chercher l'enfant :**  
 -  
 -

- Niveau natation..... Mon enfant est titulaire d'un brevet de natation  oui  non  
 - Niveau ski : .....

Date :

Signature :