

PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE À CE DOSSIER :

- Bulletin d'adhésion à Croc Vacances pour l'année et son règlement (15€)
- Photocopie Assurance responsabilité civile et extrascolaire
- Attestation CAF datant de moins de trois mois - *Si vous n'êtes pas affiliés à la caisse d'allocations familiales, veuillez fournir votre dernier avis d'imposition.*
- Fiche sanitaire de liaison
- Photocopie des pages vaccins du carnet de santé de l'enfant (DTP ou 11 vaccins pour les enfants nés à partir de 2018)
- Règlement du séjour (Virement HelloAsso, chèque, espèces)

Merci d'inscrire tous les enfants susceptibles d'être accueillis à Croc Vacances pendant l'année 2024/2025

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
Date de naissance			
Adresse			
Ecole Fréquentée			
Régime alimentaire			
Votre enfant mange-t-il ?	<input type="checkbox"/> de la viande (porc, boeuf..) ? <input type="checkbox"/> du poisson/crustacés? <input type="checkbox"/> de la viande Halal (Pique-nique) ?	<input type="checkbox"/> de la viande (porc, boeuf..) ? <input type="checkbox"/> du poisson/crustacés? <input type="checkbox"/> de la viande Halal (Pique-nique) ?	<input type="checkbox"/> de la viande (porc, boeuf..) ? <input type="checkbox"/> du poisson/crustacés? <input type="checkbox"/> de la viande Halal (Pique-nique) ?
Allergie alimentaire	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Allergie alimentaire <i>PAI (J'apporte le repas)</i>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Allergie alimentaire <i>PAI (J'apporte le repas)</i>	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui - Allergie alimentaire <i>PAI (J'apporte le repas)</i>

Représentant légal 1 = Parent / référent	Représentant légal 2 = Parent / référent
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant)	Adresse (si différente de l'enfant) :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Tél portable :	Tél portable :
Mail :	Mail :
<u>Situation familiale :</u> <input type="checkbox"/> marié(e)/pacsé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e)/séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)	<u>Situation familiale :</u> <input type="checkbox"/> marié(e)/pacsé(e) <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé(e)/séparé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)
<u>Nom de l'employeur :</u>	<u>Nom de l'employeur :</u>
Autre personne à prévenir en cas d'urgence :	
Nom Prénom	
Lien avec le(s) enfant(s) : Téléphone :	
Autorisation parentale	
Liste des personnes autorisées à récupérer mon/mes enfant(s) :	
Nom	Prénom
Lien avec le(s) enfant(s) :	Téléphone
Nom	Prénom
Lien avec le(s) enfant(s) :	Téléphone
Nom	Prénom
Lien avec le(s) enfant(s) :	Téléphone
Les photographies	
Autorise l'association Croc Vacances à photographier et à filmer mon enfant/ mes enfants :	
1) dans le cadre des activités (activité manuelle, journal interne, groupe facebook privé (photos floutées)...) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
2) pour des outils de communication (plaquettes, affiches, internet, partenaires...) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Activité et sorties	
Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'accueil de loisirs Croc vacances et se déroulant à l'extérieur de celui-ci et à prendre les transports nécessaires aux sorties (ex :TCL, car). <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. Je déclare également avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association en vigueur.

Je m'engage à informer l'association Croc Vacances pour tout changement concernant ces renseignements en cours d'année scolaire 2024/2025.

Fait à _____, le _____

Signature(s) :