

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE A CE DOSSIER :

- ☐ Bulletin d'adhésion à Croc Vacances pour l'année et son règlement (10 €)
- ☐ 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. Sans attestation, vous serez considéré au tarif associé au coefficient CAF le plus élevé*
- ☐ 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 si possible, chèque, espèces)

Merci d'inscrire tous les enfants susceptibles d'être accueillis à Croc Vacances pendant l'année 2026/2027

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

Représentant légal 1 = Parent / référent	Représentant légal 2 = Parent / référent
☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal	☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal
Nom : Prénom : Adresse (si différente de l'enfant) : Tél domicile : Tél professionnel : Tél portable : Mail : <u>Situation familiale :</u> ☐ marié(e)/pacsé(e) ☐ célibataire ☐ vie maritale ☐ divorcé(e)/séparé(e) ☐ veuf(ve) <u>Nom de l'employeur :</u>	Nom : Prénom : Adresse (si différente de l'enfant) : Tél domicile : Tél professionnel : Tél portable : Mail : <u>Situation familiale :</u> ☐ marié(e)/pacsé(e) ☐ célibataire ☐ vie maritale ☐ divorcé(e)/séparé(e) ☐ veuf(ve) <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)...) ☐ OUI ☐ NON	
2) pour des outils de communication (plaquettes, affiches, internet, partenaires...) ☐ OUI ☐ 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). ☐ OUI ☐ 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 2026/2027.

Fait à _____, le _____

Signature(s) :