



## FICHE D'INSCRIPTION ALSH Municipal

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Date et lieu de naissance.....

.....

Sait nager : .....

N° Allocataire CAF : .....

Adresse Mail : .....

Médecin de l'enfant : .....

N° de Tel : .....

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom, Prénom, N° Tel :.....

.....

Nom, Prénom, N° Tel : .....

.....

## **AUTORISATIONS**

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom, Prénom, N° Tel : .....

.....

Nom, Prénom, N° Tel : .....

.....

Nom, Prénom, N° Tel : .....

.....

### Déplacements :

J'autorise mon enfant .....  
à se déplacer pour les sorties prévues par l'accueil de loisirs en car, en train.

### Médiatisation :

J'autorise mon enfant .....  
à être pris en photos dans le cadre des activités de l'ALSH et autorise leur diffusion sur Corse Matin ou sur tout autre médias.

Ses autorisations sont valables sur tout le temps de fréquentation à l'ALSH.

Date :

Signature :

# CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

Aptitude à :

- La vie en collectivité.
- La pratique d'activités en accueil de loisirs sans hébergement.
- La pratique de sport (natation, randonnée équestre, pédestre, ...).
- La découverte de l'environnement.

Je soussigné(e),

Dr ..... , Docteur en médecine, certifie après  
avoir examiné ce jour l'enfant .....  
que son état de santé ne présente aucune contre indication à la pratique  
d'activités sportives, ludiques, culturelles et de loisirs.

Recommandations particulière :

Certificat établi pour servir et faire valoir ce que de droit.

Cachet et signature du médecin :

ALSH Municipal

Ecole Sandreschi – Rue Colonel Feracci – 20250- Corte

Tel : 09.63.26.71.95

[www.corte-mairie.f](http://www.corte-mairie.f)