



## INSCRIPTION ACCUEIL

- avis imposition ou non imposition
- Règlement Intérieur
- certificat médical ou allergologique
- Fiche sanitaire
- Attestation d'assurance
- Brevet 25 mètres natation

**NOM, Prénom de l'enfant:**

Public Ados  
Téléphone du jeune :

Date de naissance: / /

Classe:

Etablissement Scolaire:

N° Sécurité Sociale:

Groupe Sanguin:  
Régime Alimentaire/Allergie/Traitement: (fournir Certificat):

**INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE**

Adresse Complète : .....

Téléphone(s) et adresse e-mail : .....

Nom et Prénom du Représentant légal (facultatif)

.....

Profession du représentant légal : .....

Nom et Adresse de l'employeur : .....

Téléphone(s) : .....

Nom et Prénom du Conjoint : .....

Profession du conjoint (facultatif) : .....

Nom et Adresse de l'employeur : .....

Téléphone(s) : .....

situation familiale: marié(e)  divorcé(e)  concubin  célibataire  PACS  veuf(ve)

En cas de divorce ou de séparation, les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale? (joindre copie de l'acte) oui  non

Assurance Responsabilité Civile : ..... N°de Contrat : ..... Date de Validité : .....

	NOM	Prénom.	Adresse	Tél.
personne(s) autorisées à venir chercher l'enfant				
personne(s) à prévenir en cas d'urgence*				

\* en dehors du tuteur légal

Je soussigné(e) M./Mme..... responsable légal de l'enfant.....

certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'accueil et en accepter les conditions.

autorise mon enfant à pratiquer toute activités physiques et sportives mise en place sauf contre indication oui  non

autorise mon enfant à regagner son domicile par ses propres moyens à la sortie de l'Accueil de Loisirs oui  non

autorise l'utilisation de documents photos ou vidéos réalisés dans le cadre des activités par le service Enfance Jeunesse oui  non

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. veuillez vous adresser au Service Enfance Jeunesse - 06.13.90.19.11

fait à CONTRES, le  
  
/ /

signature:

cadre réservé au Service Enfance Jeunesse	toussaint		Hiver		Pâques		Juillet				Août			
	QF =		s1	s2	s1	s2	s1	s2	s3	s4	s1	s2	s3	s4
N° allocataire :						Mercredis	à compter du					/ /		
régime général	<input type="checkbox"/>	MSA	<input type="checkbox"/>	carte loisirs			<input type="checkbox"/>						Matinée	Journée
autre régime	<input type="checkbox"/>	préciser :												