



FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL JEUNES

ENFANT :

NOM : Prénom :
Né(e) le : Sexe : F M Classe :

RESPONSABLES LEGAUX :

Parent 1	Nom Prénom : tél : Adresse : Email :
Parent 2	Nom Prénom : tél : Adresse : Email :
Tuteur	Nom Prénom : tél : Adresse : Email :

N° de sécurité sociale :
CAF du Calvados ? Si oui, n° d'allocataire : Si non, quel régime ?
N° d'allocataire : Quotient familial :

AUTORISATIONS DIVERSES :

Je soussigné(e)..... :

Autorise le responsable et l'équipe d'animation à prendre en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me contacter toutes les dispositions nécessaires à l'état de santé de mon enfant (intervention d'un médecin, anesthésie, actes chirurgicaux).

Déclare avoir contracté une assurance responsabilité civile pour les activités extrascolaires de mon enfant.

Autorise mon enfant à prendre différents modes de transports (commune et hors commune) pour suivre les animations.

Autorise la MJC Intercommunale à publier les photos de mon enfant pendant les activités.

Autorise mon enfant à repartir seul de l'accueil à 18h30.

Autorise mon enfant à repartir seul de l'accueil après les soirées (22h30).

Date :

Signature :

