



ANNEE 2020-2021

Accueil de Loisirs 11-17 ans

Accompagnement à la scolarité


TARIF :
 (Adhésion 5€+Cotisation 1€)

FICHE INSCRIPTION

Nom.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse.....

N° de sécurité sociale.....

ACCUEIL DE LOISIRS

ACCOMPAGNEMENT À LA SCOLARITÉ



N° allocataire CAF.....
 Quotient familial.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Responsable : Père Mère Tuteur

Nom et prénom du père :.....

Profession :

N° tél fixe : .../.../.../.../... Portable : .../.../.../.../... Employeur : .../.../.../.../...

Adresse mail :

Nom et prénom de la mère :.....

Profession :

N° tél fixe : Portable : Employeur :

Adresse mail :



PIECES A FOURNIR

- Photocopie du livret de famille
- Photocopie du carnet de santé (vaccins)

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) Madame/Monsieur.....

Père de l'enfant Mère de l'enfant Responsable Légal de l'enfant

-Autorise le directeur à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait l'état de santé de :

Mon fils Ma fille

-Autorise mon enfant à pratiquer des activités sportives et de plein air organisées par le CSCS MJC Grande Garenne dans le cadre de la législation en vigueur.

-Autorise mon enfant à être transporté par le CSCS MJC Grande Garenne dans le cadre de ses activités dans le département, et hors département de la Charente, par des personnels missionnés par l'association.

DEPARTS ET SORTIES DE L'ALSH

Pendant les Vacances Scolaires :

- J'autorise mon enfant à partir seul(e) quand il le souhaite.
- J'autorise mon enfant à partir seul(e) à la fin de l'accueil.
- N'autorise pas mon enfant à partir seul(e).

Pendant les Temps d'Accueils Périscolaires et Extrascolaires :

- J'autorise mon enfant à partir seul(e) quand il le souhaite.
- J'autorise mon enfant à partir seul(e) à la fin de l'accueil.
- N'autorise pas mon enfant à partir seul(e).

Personnes autorisés à récupérer mon enfant :

Nom : Prénom : Tél :

Nom : Prénom : Tél :

Nom : Prénom : Tél :

(Attention, les personnes « non autorisées » ne pourront pas récupérer l'enfant sans accord écrit des parents)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Mon enfant :

- Sait nager
- A son diplôme de 25m ou 50m (à présenter)
- Ne sait pas nager

J'Autorise le CSCS-MJC Sillac-Grande Garenne-Frégeneuil à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre des activités proposées. Oui Non

Renseignements complémentaires (personne non autorisée à accompagner l'enfant, allergies, comportement ...) :

.....
.....

Fait à, le

Signature :