

# FICHE INSCRIPTION : 2017/2019

## CENTRE DE LOISIRS JEUNES DE FRAISSES

Secteur Jeunes

### Enfant:

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_ **AGE :** \_\_\_\_\_  
**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_ **CLASSE / ECOLE (Septembre 2017) :** \_\_\_\_\_  
**ADRESSE :** \_\_\_\_\_ **VILLE ET CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_

### Observations éventuelles :

Allergies : \_\_\_\_\_  
Régime alimentaire : \_\_\_\_\_  
Contre - indications pour certaines activités : \_\_\_\_\_

Les vaccins suivants (**obligatoire en centre de loisirs**) sont ils à jour :

**BCG : Diphtérie (antidiphtérique) :** oui non  
**Tétanos (antitétanique) :** oui non (Rayer la mention inutile)

### Responsable de l'enfant:

Responsable : Père / Mère / Tuteur (rayer les mentions inutiles)  
Situation : Mariés / divorcés / concubin / pacsé / veuf(Ve)

Nom : ..... Prénom : .....  
Tél domicile: ..... Tél Travail : .....  
Portable du responsable : .....  
Autre Numéro : .....  
Adresse Email : .....

J'accepte de recevoir le planning et autre information du CLJ par mail.

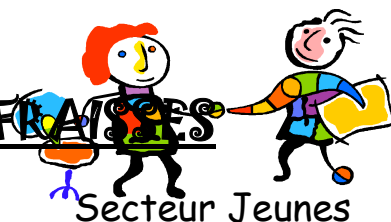
PROFESSION : ..... Employeur : .....  
NOMBRE D'ENFANTS :

### INFORMATION ADMINISTRATIVE:

N° d'allocataire CAF : .....  
Caisse d'Allocations Familiales de : ..... QUOTIENT FAMILIAL :

J'autorise le gestionnaire a consulté mon dossier par le biais de CAF Pro

Mutuelle (nom et adresse) : .....  
N° d'immatriculation à la CPAM : .....



**J'autorise mon enfant à quitter seul l'accueil :** (cochez les cases)

Après l'activité (Entre 17h00 et 18h00)      OUI       NON

Après les activités en soirée (Entre 22h00 et 22h30)      OUI       NON

J'autorise les personnes désignées ci-contre à prendre en charge mon enfant à la sortie de la structure : .....

J'exonère le gestionnaire de la structure de toute responsabilité sur cet enfant après son départ de l'établissement.

**Autre autorisation parentale:** (cochez les cases)

Autorise mon fils – ma fille à participer à l'ensemble des activités proposées dans le cadre de l'accueil des mineurs organisé par la commune.

**Autorise** les responsables du Centre de Loisirs de Fraisses à utiliser les photos ou vidéo prises durant les activités, pour un blog du centre, le site internet de la commune, le bulletin municipal ou toute exposition photos ou activités en lien avec le centre de loisirs.

**En cas d'accident ou de maladie, lorsque l'enfant est au centre de loisirs, le personnel prévient les parents. En cas d'absence de ceux-ci,**

**J'autorise le responsable à prendre toutes mesures médicales ou chirurgicales reconnues nécessaires.**

Téléphone d'Urgence .....

Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales d'inscription aux services d'accueils

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

Ce dossier est valable jusqu'à juin 2019.

Fait-le :

A :

**Signature du responsable :**