

ESPACE JEUNES DU PAYS D'ERSTEIN INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Sexe : M F Ecole :Classe :

Date de naissance :/...../.....à

Assureur :N° Contrat :

Médecin traitant :

N° Sécurité Sociale :CPAM de :

Régime alimentaire spécifique :

**Documents à
joindre obligatoirement :**

- Assurance responsabilité civile
- Photocopie du carnet de santé-vaccinations
- Brevet Natation (canoë, aviron ,etc...)

Prestations familiales :

- Non allocataire Allocataire CAF : N°
 MSA N° Autre N°

Nage-t-il :

oui non

Autorisation de venir seul et de rentrer seul :

En période de vacances : durant les heures indiquées sur le programme oui non

En période extrascolaire : entrée et sortie libre sans contrainte d'horaire oui non

(le jeune est donc responsable de ses actes lorsqu'il n'est plus dans l'enceinte de la structure)

Autorisation d'être filmé, pris en photo : (presse, bulletins communaux..) oui non

Autorisation d'être covoituré : à titre exceptionnel par l'équipe d'animation avec la voiture de service oui non

Nom et Prénom du responsable légal :

PERE : Nom :Prénom :Né le :/...../.....

Adresse :Ville :

Tél. Domicile :Tél. Professionnel :Tél. Portable :

Email :

Profession :

MERE : Nom :Prénom :Née le :/...../.....

Adresse :Ville :

Tél. Domicile :Tél. Professionnel :Tél. Portable :

Email :

Profession :

Observations :

.....

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et approuve le règlement intérieur (en pièce jointe au dossier et à conserver par les parents).

Fait à le :/...../.....

Signature des parents :