ESPACE JEUNES SECTEUR ERSTEIN

FICHE ADMINISTRATIVE

Année scolaire 2023/2024

Documents à joindre obligatoirement :

- **Assurance responsabilité civile**
- **Photocopie du carnet de santé-vaccinations**
- **Autorisation de sortie du territoire + photocopie carte d'identité du parent signant**
- **Photocopie carte d'identité de l'enfant**
- **Test d'aisance aquatique** (canoë, aviron ,etc..)

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 : .....

Prestations familiales :
☐ **Non allocataire (joindre l'avis d'imposition N-1)** ☐ **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 covoiturer : à titre exceptionnel par l'équipe d'animation avec la voiture de service □ **oui** □ **non**

Nom et Prénom du responsable légal : .....

Nom du Parent 1 : Nom : .....Prénom : ..... Né le ...../...../.....
Adresse : .....Ville : .....
Tél. Domicile : ..... Tél. Professionnel : .....Tél. Portable : .....
Email : .....
Profession : .....

Nom du Parent 2 : 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 ....., Signature des parents :