



Renseignements sur le Jeune

Les parents ou responsables légaux déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur de fonctionnement et l'acceptent en totalité

ACCUEIL CLAS / LALP EN SEMAINE

L'Accueil en semaine n'est pas un ACCUEIL LOISIRS. Les Entrées et Sorties sont libres. Votre enfant est autorisé à repartir seul sauf avis signifié par les parents.). Les parents déclarent avoir pris connaissance du règlement intérieur de fonctionnement et l'accepte en totalité. Nous vous invitons également à régulièrement suivre nos horaires d'accueil qui peuvent évoluer en fonction des diverses contraintes (couvre feu sanitaire, locaux, absence de personnels...)

Je soussigné Mme, Mr

AUTORISE mon fils, ma fille*

à quitter seul.e les activités proposées par le Centre Social.

Fait à.....Le

Signatures des parents (précédées de la mention manuscrite Lu et approuvé)

Si non Personne habilitée à le récupérer + son N° Tel :



Cadre réservé au Centre Social

Date de réception de cette fiche :

Reçue par :

Adhésion A.C.S.R.V année

Cotisation Annuelle (2€) reçue OUI - NON

Type : FAMILIALE INDIVIDUELLE JEUNE

Valable jusqu'au :

Nom :Prénom :

Date et lieu de Naissance :

Age :ans - Classe:.....

Ecole Fréquentée :

Carte Identité OUI - NON (*)

Autorisation de Sortie Territoire OUI - NON (*)

Obligatoire POUR LES SORTIES EN BELGIQUE

N° d'Allocataire à la Caisse d'Allocations Familiales de Valenciennes

(joindre copie de la carte) :

.....

NOM de l'ALLOCATAIRE :

Votre N° Téléphone personnel (fixe) :

Votre N° Téléphone personnel (portable) :

N° Tel (famille ou voisin) :

Votre enfant est il inscrit dans un club ou une activité particulière (club sportif, école de musique, ateliers...) LE MERCREDI APRES MIDI. Si oui

merci de préciser :

Votre enfant sait il nager ? OUI - NON (*) Brevet 50 m : OUI - NON (*)

Merci de porter à notre connaissance toute particularité liée à la santé de l'enfant

(*) Rayer mention inutile

RENSEIGNEMENTS SUR LES RESPONSABLES du Mineur

Nom de la Mère, Tutrice,... :

Adresse :

Tel fixe : **Tel portable** :

e-mail :

Tel professionnel : **Lieu de travail** :

Employeur :

Activité professionnelle :

N° sécurité sociale :

Mutuelle

Nom du Père, Tuteur :

Adresse :

Tel fixe : **Tel portable** :

e-mail :

Tel professionnel : **Lieu de travail** :

Employeur :

Activité professionnelle :

N° sécurité sociale :

Mutuelle

AUTORISATIONS DIVERSES

Autorisation d'Intervention d'Urgence

Je soussigné (e), Madame, Monsieur, (*)
.....responsable de l'enfant
.....autorise les responsables du Centre Social
à prendre toutes les mesures jugées utiles en cas d'accident mineur ou
majeur et, si nécessaire à le faire transférer dans un centre hospitalier le
plus proche par les services d'urgence.

Veillez nous préciser votre N° de Sécurité Sociale :

.....
Veillez nous préciser ici toute particularité liée à l'état de santé de
votre enfant (allergie, régime alimentaire,)
.....

Autorisation de Sortie et de Participation aux Activités

Je soussigné (e), Madame, Monsieur, (*)

.....autorise mon enfant

.....à participer sans restrictions aux sorties et
activités diverses proposées dans le cadre du Centre de Loisirs. Je
m'engage à m'informer régulièrement du contenu des activités et de
toute modification éventuelle pouvant intervenir dans le programme.
Compte tenu de l'utilisation potentielle de photos, vidéo,....sur des
tracts, voix de presse, site Internet, etc...j'autorise également les
responsables du Centre à utiliser « l'image » (photo, vidéo,...) de mon
enfant et renonce à mes droits à l'image. Enfin je déclare avoir pris
connaissance de la charte de vie et du règlement intérieur du Centre de
Loisirs.

Fait à.....Le

Signatures des parents (précédées de la mention manuscrite Lu et
approuvé)