

ADHERENT

Nom de l'enfant / adhérent : _____	Prénom : _____	<input type="checkbox"/> Liste rouge
Adresse : _____ _____	Téléphone : _____	
_____	Portable : _____	
_____	Né(e) le : _____	
Email : _____	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	

INSCRIPTIONS : Centre de loisirs, Mercredis loisirs, Activités hebdomadaires

Activité(s) choisie(s) ou dates centre de loisirs : _____

Créneau horaire/groupe : _____

ENFANCE / JEUNESSE

Généralités

Régime

Régime allocataire (CAF ou MSA) : _____

Nom allocataire : _____

N° Allocataire : _____

Caisse CAF : _____

Situation financière

Quotient familial : _____

Date d'effet : _____



Statistiques

Catégories Sociaux Prof : _____

Etablissement scolaire

Nom + ville : _____

Classe : Public Privé

Parents

Parent 1 Responsable légal :

Parenté : _____

Civilité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____

Portable : _____

Mail : _____

Adresse si différente de celle de l'adhérent : _____

Parent 1 Responsable légal :

Parenté : _____

Civilité : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone travail : _____ Poste : _____

Portable : _____

Mail : _____

Adresse si différente de celle de l'adhérent : _____

REGIMES SPECIAUX & ALLERGIES

--

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Nom - Prénom	Téléphones	Lien parenté
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

AUTORISATION PARENTALE

(Rayez les mentions inutiles)

Nous soussignés : _____

Autorisons (avec une décharge de responsabilité signée par le(s) responsables(s) légal(aux) - **n'autorisons pas** notre enfant à rentrer seul dès la fin des activités

Autorisons la baignade - **n'autorisons pas** la baignade (mer et/ou piscine) pour le centre de loisirs, stages et séjours.

Autorisons - **n'autorisons pas** les pratiques sportives prévues durant le centre de loisirs, les séjours, les stages, les ateliers hebdomadaires.

Autorisons - **n'autorisons pas** les responsables à faire pratiquer tous soins ou opérations nécessaires en cas d'urgence.

Autorisons - **n'autorisons pas** les responsables habilités de LA PRAIRIE Centre d'animation à reprendre mon enfant après soins aux urgences sur présentation d'une carte professionnelle.

Autorisons - **n'autorisons pas** LA PRAIRIE Centre d'animation à photographier mon enfant et à diffuser sa photo sur ses supports de communication (plaquettes, écrans numériques, expositions, site internet du centre d'animation La Prairie etc)

Avons pris connaissance qu'en dehors des heures d'ouverture et de fonctionnement de(s) activités considérée(s), l'encadrement de l'enfant n'est pas assuré.

Caen, le

Signature

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE - personnes majeures

(Rayez les mentions inutiles)

Autorise - **n'autorise pas** LA PRAIRIE Centre d'animation à me photographier et à diffuser ma photo sur ses supports de communication (plaquettes, écrans numériques, expositions, site internet du centre d'animation La Prairie etc)

Caen, le

Signature