



# FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

## ADHERENT

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

## INSCRIPTIONS : Centre de loisirs, Mercredis loisirs, Activités hebdomadaires

Centre de loisirs <input type="checkbox"/>	Mercredis Loisirs <input type="checkbox"/>	Activité <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------------

## ENFANCE / JEUNESSE

### Généralités

<b>Régime</b>
Régime allocataire (CAF ou MSA) : _____
Nom allocataire : _____
N° Allocataire : _____
Caisse CAF : _____

### Situation financière

Quotient familial : \_\_\_\_\_  
Date d'effet : \_\_\_\_\_

### Statistiques

Catégories Sociaux Prof : \_\_\_\_\_



### Parents

<b>Parent 1</b>	Responsable légal : <input type="checkbox"/>
Parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Grands-parents	
Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
Nom : _____	
Prénom : _____	
Profession : _____	
Employeur : _____	
Téléphone fixe : _____	
Téléphone travail : _____	Poste : _____
Portable : _____	
Mail : _____	
Adresse si différente de celle de l'adhérent : _____	

<b>Parent 2</b>	Responsable légal : <input type="checkbox"/>
Parenté : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Grands-parents	
Civilité : <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	
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