

DOSSIER D'INSCRIPTION CLSH 2019-2020

N° Sécurité sociale :

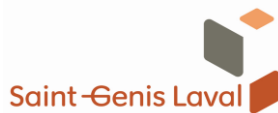
N° allocataire CAF :

Quotient familial :

Rappel : sans QF le tarif maximum sera appliqué

Responsable légal	Téléphone dom	/	/	/	/
NOM	Téléphone port.	/	/	/	/
PRENOM					
DATE DE NAISSANCE :					
SEXE : F M					
Adresse	Médecin à prévenir en cas d'urgence :				
CP	Ville				
Mail :					

Conjoint	Téléphone dom	/	/	/	/
NOM	Téléphone port.	/	/	/	/
PRENOM					
DATE DE NAISSANCE :					
SEXE : F M	Médecin à prévenir en cas d'urgence :				
Adresse postale si différente responsable légal					
CP	Ville				



Inscription de l'enfant ou jeune au Centre Social et Culturel 2019-2020

NOM	PRENOM
DATE DE NAISSANCE :	SEXE : F M
AGE :	
Autorisez- vous l'enfant à repartir seul en fin d'activité : OUI NON	
Personnes autorisées à récupérer l'enfant :	
Repas sans porc :	OUI NON
Repas sans viande :	OUI NON
Repas standard :	OUI NON
ACTIVITE(S) CHOISIE(S) : Centre de loisirs et/ou Ribambelle (entoure l'activité choisie)	

Je soussigné(e).....responsable légal autorise mon enfant.....

- à participer à toutes les activités de l'accueil loisirs et périscolaire.

J'autorise le Centre Social et Culturel à utiliser pour son propre usage les photos, films, interviews ou enregistrement réalisés au cours des activités et renonce ainsi au droit d'auteur y afférant.

- à être transporté en voiture particulière ou en car dans le cadre des déplacements des activités.

J'autorise les responsables de son groupe à faire dispenser les soins nécessaires et utiles en cas d'urgence sur mon enfant.

En cas d'accident, j'autorise le responsable à prendre toutes les mesures chirurgicales d'urgence reconnues nécessaires.

Nous vous rappelons que pour passer de bons moments au Centre Social et Culturel, les jeunes et les enfants s'engagent à respecter les règles de vie collective. Voir Règlement ci-joint.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription.

Date et Signature « lu et approuvé »