

**Fiche d'inscription 2020-2021
Accueil de Loisirs Les 3 Fontaines
Secteur jeunes**

Noms des responsables légaux (préciser le lien de parenté):

Parent 1 : _____

Parent 2 : _____

Nom Prénom : _____

Nom Prénom : _____

Tel : _____

Tel : _____

Email : _____

Email : _____

Adresse Postale : _____

Adresse Postale : _____

Situation familiale : _____

N° Allocataire : _____ QF : _____ Adhésion enfant : _____

Adhésion famille : _____ Foyer : _____ TOTAL à régler : _____

Dans le cas où une attestation CAF de moins de 3 mois ou le dernier avis d'imposition ne serait pas fourni à l'inscription pour déterminer le QF, le tarif le plus cher sera automatiquement appliqué. La MJC peut être amenée à consulter CAF-PARTENAIRE le cas échéant pour consulter le Quotient Familial de la famille.

Nom de l'enfant : Prénom :

Né(e) le :N° tel..... Sexe : Masculin Féminin

- Accueil de loisirs
- Secteur jeunes

MERCI DE FOURNIR UNE COPIE DES DU CARNET DE VACCINATION A JOUR

Dans le cas contraire l'inscription ne pourra être prise en compte

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Autres informations sanitaires utiles à l'accueil de votre enfant (allergie, asthme, besoin particulier, etc..), conduite à tenir (**merci de joindre la procédure à suivre en cas de protocole particulier**) :

.....
.....

Seuls les médicaments accompagnés de l'ordonnance médicale, et d'une autorisation parentale signée seront donnés.

Régime alimentaire spécifique :

.....

- J'autorise le responsable du centre de loisirs/secteur jeunes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires concernant la santé de mon enfant.
- J'autorise l'Accueil de Loisirs Les 3 Fontaines/Le Secteur Jeunes à utiliser l'image de mon enfant pour des documents de communication interne ou externe (photos, vidéos,...)
- J'autorise l'Accueil de Loisirs Les 3 Fontaines/Le Secteur Jeunes à utiliser l'image de mon enfant pour des communications sur les réseaux sociaux et site web
- Je soussigné responsable légal de l'enfant, déclare les renseignements portés sur cette fiche exacts.
- Je m'engage à informer la MJC des changements concernant ma situation familiale au cours de l'année.
- Je m'engage à informer la MJC de tout changement concernant la santé de mon enfant au cours de l'année.
- Je soussigné responsable légal de l'enfant atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de loisirs et/ou du secteur jeunes et en accepte les termes
- Je soussigné responsable légal de l'enfant autorise la MJC à utiliser des données personnelles et sanitaires concernant mon enfant.

J'autorise/je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul de l'espace jeunes (rayer la mention inutile, si non compléter ci-dessous)

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT EN DEHORS DES RESPONSABLES LEGAUX

Nom et Prénom : Lien avec la famille :
Tel :

Nom et Prénom : Lien avec la famille :
Tel :

Nom et Prénom : Lien avec la famille :
Tel :

Nom et Prénom : Lien avec la famille :
Tel :

Nom et Prénom : Lien avec la famille :
Tel :

Je soussigné (nom/prénom) _____ responsable légal de l'enfant, déclare les renseignements portés sur cette fiche exacts.

Date et signature