



# DOSSIER INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

## ACCUEIL DE LOISIRS – MAISON DES JEUNES – Toussaint 2016



Enfant	
<b>NOM :</b>	
<b>Prénom :</b>	
<b>Né(e) le :</b>	<b>Sexe :</b> <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
<b>Adresse :</b>	
<b>Code Postal :</b>	<b>Ville :</b>

Caisse d'Affiliation
<input type="checkbox"/> CAF
<input type="checkbox"/> MSA
<input type="checkbox"/> Autre :
<b>N° Allocataire :</b>

Parents de l'enfant – Autorité Parentale	
<b>Responsable Légal :</b> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux parents <input type="checkbox"/> Tuteur	
Mère (ou Tuteur)	Père (ou Tuteur)
<b>NOM – Prénom :</b>	<b>NOM – Prénom :</b>
<b>Adresse :</b>	<b>Adresse :</b>
<b>Code Postal :</b> <b>Ville :</b>	<b>Code Postal :</b> <b>Ville :</b>
<b>Tél. Fixe :</b>	<b>Tél. Fixe :</b>
<b>Tél. Mobile :</b>	<b>Tél. Mobile :</b>
<b>Tél. Travail :</b>	<b>Tél. Travail :</b>
<b>Email :</b>	<b>Email :</b>

INSCRIPTIONS									
Dates	Matin	Repas	AM	Transport	Dates	Matin	Repas	AM	Transport
J. 20/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J. 27/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V. 21/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	V. 28/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. 24/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L. 31/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ma. 25/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ma. 01/11	<b>FÉRIÉ</b>			
Me. 26/10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Me. 02/11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**- Si garderie du matin à partir de 6h30, merci de nous prévenir 48h à l'avance ! -**

AUTORISATION DE PARTICIPATION
Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de ....., autorise l'enfant ..... à participer aux activités et à prendre le bus.
J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident, de nécessité d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale. J'autorise également l'Association Jeunesse Plainfinoise à prendre des photos et/ou vidéos de mon enfant qui pourront être publiées dans le cadre de la promotion des activités de l'association.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant	
<b>Nom de la personne habilitée :</b>	<b>Tél. :</b>
<b>Nom de la personne habilitée :</b>	<b>Tél. :</b>
<b>Personne non-autorisée à venir chercher l'enfant suite à un jugement :</b> (dans ce cas, merci de transmettre une copie du jugement)	
<b>L'enfant est-il autorisé à partir seul ?</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Fait à \_\_\_\_\_, Le / / 2016

Signature