

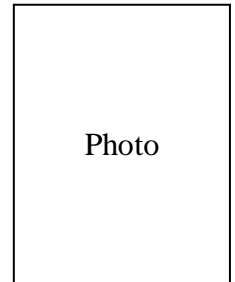


# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## Accueils de Loisirs/ Action Jeune

### ENFANT ou JEUNE :

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Classe :  
Domicile / adresse complète :  
Tél portable :  
Adresse mail :  
Facebook :



### AUTORITE PARENTALE :

Situation familiale des parents : cochez la case correspondante

Marié : concubinage   
Séparé/divorcé   
Famille recomposée   
Vivant seul(e)   
Autre

Régime social : CPAM   
MSA   
Autre précisez:  .....

### Responsable de l'enfant ou du jeune :

#### PERE

Nom :  
Prénom :  
Lien de parenté avec l'enfant ou jeune :  
Domicile/adresse :  
Profession :  
Tél domicile :  
Tél travail :  
Tél portable :

#### MERE

Nom :  
Prénom :  
Lien de parenté avec l'enfant ou jeune :  
Domicile/adresse :  
Profession :  
Tél domicile :

### **PIECES OBLIGATOIRES :**

- Carte d'adhésion 10 €
- Paiement de l'action
- Fiche sanitaire avec copie des vaccins (carnet de santé)
- Certificat médical (pratique sportives de pleine nature, non contagion)
- (+ de 6 ans) Test natation **25m** (baignade)
- (+ de 12 ans) Test de natation **50m** (baignade)
- Attestation d'assurance
- Photocopie attestation carte vitale
- Photocopie Carte d'identité
- 
- Ordonnance médicale pour traitements : (doliprane, arnicas, spasfon, ...)
- Numéro d'allocataire CAF et/ou avis d'imposition sur les revenus de l'année passée

Tél travail :  
Tél portable :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant ou jeune

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél :

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél :

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél :

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél :

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné(e), M<sup>o</sup>, Mme ..... , en ma qualité de .....  
de l'enfant ou jeune..... , déclare inscrire mon enfant aux  
accueils de loisirs et/ou l'action jeunes de la MJC de Lagarrigue et :

- d'autoriser le responsable des accueils à prendre toutes les mesures d'urgence qui  
s'avèreraient nécessaires sur avis médical, y compris un transfert en milieu hospitalier ou  
une intervention médicale.

Je reconnais par ailleurs avoir pris connaissance du règlement et des tarifs des accueils de  
loisirs de la MJC Lagarrigue.

- d'autoriser le responsable des accueils de loisirs de la MJC Lagarrigue à prendre des  
photos de mon fils, ma fille (1) qui pourront être diffusées sur des supports vidéo ou écrits  
(presse, panneaux photos expos...)

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

(1) rayer les mentions inutiles