



NOM DU JEUNE :
 PRENOM :
 ADRESSE :
 DATE DE NAISSANCE :
 MAIL (jeune) :
 N° DE PORTABLE :
 ETABLISSEMENT SCOLAIRE

	Responsable Légal 1 Lien de parenté :	Responsable légal 2 Lien de parenté :
Nom/Prénom		
Adresse (si différente de l'enfant)		
Code postal		
Commune		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Mail (parents)		

AUTRES PERSONNES A PREVENIR SI RESPONSABLES NON JOIGNABLES

Nom/Prénom	Téléphone	Lien de parenté

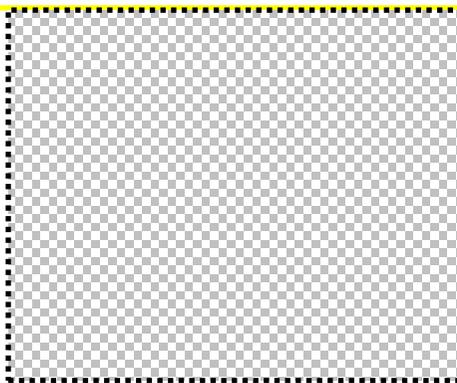


CARTE D'ADHERENT

« LA FABRIQUE À DÉFIS »

Projet 2018—2021

+ Asso de jeunes :



N° d'allocataire:..... Quotient Familial (QF)

CAF MSA Autres :

Merci de nous joindre le justificatif CAF-MSA de l'année en cours.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels
Tétanos	
DT polio	

Joindre une copie du carnet de vaccination.

Si l'enfant n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication.

L'enfant suit-il un traitement médical ? OUI NON

Si oui lequel :.....
.....

Si l'enfant suit un traitement joindre les médicaments dans leur emballage d'origine avec la notice et joindre l'ordonnance (aucun médicament ne pourra être pris en dehors de ces conditions).

L'enfant a-t-il des allergies, asthme ? OUI NON

Si oui lesquelles ?.....

Médecin traitant : Tel :

RECOMMANDATIONS PARTICULIERES : (maladie, lunettes, prothèse auditive, prothèse dentaire, régime alimentaire):.....
.....

ADHESION

- ou {
- Adhésion au CSC « Le Coin de la Rue » uniquement (de 3 à 15€) :
montant choisi : € Espèces Chèque Tickets activités
 - Adhésion au CSC + adhésion à une association de jeunes du territoire
(de 8 à 20€). Nom de l'association :
montant choisi : € Espèces Chèque Tickets activités

N'hésitez pas à contacter l'équipe jeunesse pour plus d'informations

Je soussigné, (Nom et Prénom) :

Responsable légal de : (Nom et Prénom) :

autorise le Centre Socioculturel à consulter « CDAP » (ex CAF PRO) pour obtenir mon numéro d'allocataire et mon quotient familial

autorise les animateurs à transporter mon enfant lors des activités jeunesse

autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité

autorise mon enfant à se baigner (si oui joindre attestation d'aisance aquatique)

autorise le Centre Socioculturel à utiliser les photos où mon enfant apparaît pour des supports de communication (presse-site internet-réseaux sociaux..)

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : Signature :

DOSSIER A DEPOSER AU CSC AVANT LA PERMANENCE D'INSCRIPTION
afin de faciliter les inscriptions.

Cadre réservé au CSC

Carte d'adhérent

N ° Adhérent :

NOM

Adhésion à renouveler le :

Prénom

Adhésion à renouveler le :

.....