



DOSSIER D'INSCRIPTION

Animations enfance 2018-2019

NOE

ENFANCE

NOM DE L'ENFANT :
 PRENOM :
 ADRESSE :
 DATE DE NAISSANCE :

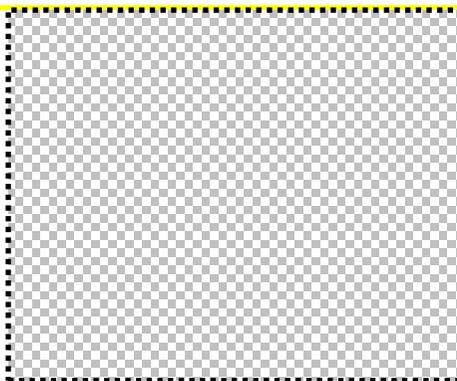
	Responsable Légal 1 Lien de parenté :	Responsable légal 2 Lien de parenté :
Nom/Prénom		
Adresse (si différente de l'enfant)		
Code postal		
Commune		
Téléphone fixe		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
Mail		

N° d'allocataire:

CAF MSA Autres :

Quotient Familial (QF) :

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



VACCINS

Vaccins obligatoires	Dates des derniers rappels
Diphtérie	
Tétanos	
Poliomyélite	
Ou DT polio	
Ou Tetracoq	

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

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX :

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

Si oui lequel

Si l'enfant suit un traitement pendant l'accueil : *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 PARTICULIÈRES (maladie, lunettes, prothèse auditive, prothèse dentaire):.....
.....

Je soussigné (e) responsable légal de l'enfant 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 :

Je soussigné, (Nom et Prénom) :

Responsable de : (Nom et Prénom) :

Cocher les cases selon vos choix :

- 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
- 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..)

DOCUMENTS A FOURNIR POUR VALIDER VOTRE DOSSIER

- Attestation d'aisance aquatique
- Justificatif CAF-MSA (de l'année en cours)
- Attestation responsabilité civile
- Adhésion au CSC « Le Coin de la Rue » (de 3 à 15€ au choix) :
montant choisi : € Espèces Chèque

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

Cadre réservé au CSC

N ° Adhérent :

Adhésion à renouveler le :

.....

Carte d'adhérent

NOM

Prénom

Adhésion à renouveler le :

.....