



Accueil de Loisirs
ADOS

05.53.36.88.58
07.57.54.21.15

jrobert@cc-dufumelois.fr



Chantiers Jeunes

05.53.36.88.58

fseyral@cc-dufumelois.fr

INFORMATIONS ADHERENT

NOM		Prénom		Date de naissance	/	/
				Sexe	F / M	
ETABLISSEMENT SCOLAIRE						

AUTORISATIONS DE SORTIE

SORTIE DU SOIR				SORTIE PENDANT LES HEURES D'ACCUEIL			
Mon enfant peut rentrer seul à la maison à la fin des activités.				Mon enfant peut s'absenter pendant les heures d'accueil (RDV, Repas du midi,...)			
OUI	NON	Signature		OUI	NON	Signature	

INFORMATIONS MEDICALES

Médecin traitant		Vaccinations à jour:	OUI	NON
------------------	--	----------------------	-----	-----

OBSERVATOINS MEDICALES

	PAI	
	Allergie alimentaire	
	Allergie médicamenteuse	

INFORMATIONS FAMILLE

ADULTE 1 (Responsable légal)				ADULTE 2			
NOM				NOM			
Prénom				Prénom			
Adresse				Adresse			
	Domicile				Domicile		
	Portable				Portable		
	Travail				Travail		
Employeur				Employeur			
Situation Familiale	Célibataire - Marié(e) - Divorcé(e) - Vie Maritale			Situation Familiale	Célibataire - Marié(e) - Divorcé(e) - Vie Maritale		
Régime Allocataire	CAF	MSA	AUTRE	N°Allocataire		QUOTIENT FAMILIAL	
Personnes autorisées à venir chercher l'adhérent	NOM						
	NOM						

La ou les personnes signataires de cette fiche de renseignements donnent leur consentement au traitement de leurs données personnelles dans le strict respect du RGPD.

SIGNATURE(S)	
--------------	--

AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné, Mme / M.

Cocher les cases si autorisation

- | | |
|--|---|
| | Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le service et autorisées par la réglementation. |
| | Autorise les responsables à prendre toute mesure qu'ils jugeraient utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents. |
| | Autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport proposés par le service. |
| | Autorise l'équipe pédagogique à prendre des images de mon enfant. Ces images pourront être utilisées sur des supports internes, internet ou presse. |

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LES DEUX SERVICES

- | | |
|--|-------------------------|
| | CARTE VITALE |
| | ATTESTATION D'ASSURANCE |
| | FICHE SANITAIRE |
| | QUESTIONNAIRE DE SANTE |
| | PHOTO D'IDENTITE |



DOCUMENTS A FOURNIR POUR LES CHANTIERS JEUNES

- | | |
|--|--|
| | LETTRE DE MOTIVATION |
| | ATTESTATION DE NATATION (pour les chantiers d'été) |
| | CONTRAT D'ENGAGEMENT |
| | REGLEMENT FRAIS D'INSCRIPTIONS - 8,00€ |



DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'ALSH ADOS

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ADHESION ANNUELLE - 20,00€ (FACTURE FIN DE MOIS) |
| | RENCONTRE FAMILLE - ADHERENT- DIRECTEUR |

RENCONTRE FAMILLE - ADHERENT- DIRECTEUR

DATE		LIEU	
SIGNATURES			
FAMILLE	ADHERENT	DIRECTEUR ALSH ADOS	