



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
fseyrat@cc-dufumelois.fr

INFORMATIONS ADHERENT

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

AUTORISATIONS DE SORTIE

SORTIE DU SOIR

Mon enfant peut rentrer seul à la maison à la fin des activités.

SORTIE PENDANT LES HEURES D'ACCUEIL

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

- | | |
|---|--|
| X | ADHESION ANNUELLE - 20,00€ (FACTURE FIN DE MOIS) |
| | RENCONTRE FAMILLE - ADHERENT- DIRECTEUR |

RENCONTRE FAMILLE - ADHERENT- DIRECTEUR

DATE

LIEU

SIGNATURES

FAMILLE

ADHERENT

DIRECTEUR ALSH ADOS