



ADHESION/INSCRIPTION ENFANT/JEUNE

Du 01/09/20 au 31/08/2021

ENFANT / JEUNE :

Nom :

Prénom :

Sexe : M ☐ - F ☐

Date de naissance :

Lieu de naissance :

SCOLARITE DE L'ENFANT :

Classe fréquentée :

Ecole fréquenté :

Commune :

RESPONSABLE LÉGAL 1:

NOM :

Prénom :

Rue :

Code Postal :

Ville :

* fournir un justificatif de domicile de moins de trois mois

☎ Fixe :

☎ Portable :

☎ Travail :

Email :

Régime d'affiliation : Régime général ☐ Autre ☐

CAF : N° d'allocataire..... **OBLIGATOIRE**

Quotient familial 2020

Attestation aides aux temps libre 2020 (si bénéficiaire)

OBLIGATOIRE

Fonction publique ☐ Autres ☐

Tarif adhésion :

Enfant scolarisé / habitant ST LOUP SUR SEMOISE : 3€

Enfant extérieur : 5€

Enfant 12-17 ans : 5€

Maternelle ☐

Primaire ☐

Collège ☐

RESPONSABLE LÉGAL 2 :

NOM :

Prénom :

Rue :

Code Postal :

Ville :

fournir un justificatif de domicile de moins de trois mois

☎ Fixe :

☎ Portable :

☎ Travail :

Email :

Activité principale choisie :

Relais Jeunesse :

Relais matin ☐

Relais midi ☐

Relais soir ☐

Mercredi matin ☐

Relais mercredi après-midi ☐

Restauration ☐

Club ados..... ☐

Centre de loisirs vacances ☐

Activités sportives, culturelles..... ☐

(Voir tarifs et programmes au Centre Socioculturel)

Précisez :

Personne autorisée à venir chercher l'enfant

(Autre que les parents)

NOM :

Prénom :

Tél :

Je soussigné(e) : (Responsable légal)

Indiquer le nom et l'adresse du médecin traitant :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents) :

NOM :

Prénom :

Tél :

NOM :

Prénom :

Tél :

- 1) ☐ Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'animation, dès la fin des activités en accord avec l'animateur responsable. Les enfants mineurs sont sous la responsabilité des animateurs 5 minutes avant et 5 minutes après l'activité.
- 2) ☐ Autorise la prise de photographie, diffusion et la publication sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de nos activités et notamment la presse écrite et le site internet.
- 3) ☐ Autorise les animateurs du « Relais Jeunesse » à transporter mon enfant.
- 4) ☐ Autorise, en cas d'urgence, le responsable de l'activité à faire intervenir le corps médical, tant au niveau des soins qu'au niveau chirurgical.
J'autorise le corps médical à transporter mon enfant dans la structure médicale la plus adaptée à ses besoins.
- 5) ☐ Déclare que mon enfant sait nager.

FICHE SANITAIRE DE L'ENFANT :

1. Vaccinations : joindre impérativement une copie des pages du carnet de santé relatives aux vaccinations.

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

2. Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui ☐ non ☐

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (dans leur emballage d'origine avec la notice marqué au nom de l'enfant). Aucun médicament ne pourra être délivré sans ordonnance.

Maladies infantiles contractées :

Rubéole	<input type="checkbox"/>	Coqueluche	<input type="checkbox"/>	Varicelle	<input type="checkbox"/>	Otite	<input type="checkbox"/>	Angine	<input type="checkbox"/>
Rougeole	<input type="checkbox"/>	Rhumatisme	<input type="checkbox"/>	Oreillons	<input type="checkbox"/>	Scarlatine	<input type="checkbox"/>		

Allergies :

Asthme Oui ☐ Non ☐

Alimentaires Oui ☐ Non ☐ précisez :

Médicamenteuses Oui ☐ Non ☐ précisez :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir : (si automédication le signaler)

Indiquez ci-après les difficultés de santé éventuelles de l'enfant et les précautions à prendre : (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires ?

N'hésitez pas à donner tout complément d'information que vous jugerez utile :.....

Les responsables de l'Association Mosaïque vous rappellent que :

- Les enfants mineurs sont sous la responsabilité des animateurs uniquement pendant les horaires d'activités programmées et après contrôle de présence de l'animateur par les parents.

- L'inscription à l'activité est obligatoire.

- La participation à une activité implique l'acceptation du règlement intérieur du Centre Socioculturel et ou du Relais Jeunesse.

Je reconnais avoir pris connaissance et j'accepte le règlement intérieur du Centre Socioculturel et du Relais Jeunesse.

Fait à

Signature du responsable

Le

Signature de l'enfant/jeune

Tout dossier incomplet sera refusé

RESERVE A L'ADMINISTRATION :

Règlement cotisation :

Chèque ☐ Espèce ☐ ANCV ☐ Ticket Sport ☐ Chèque RJ ☐

Dossier réceptionné le :

Par :

Pièces manquantes :

Montant :

Réductions :

Total à payer :