

DOSSIER D INSCRIPTION ALSH / AJ 12/17 ans 2015

ÉTAT CIVIL DE L'ENFANT

Garçon Fille

Nom..... Prénom

Adresse de l'enfant:

Code postal

Ville :

Né(e) le : à :

Tèl : 06 / / / / Tèl : 04 / / / /

Établissement scolaire :

Mail : facebook :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence :

Nom	Prénom	Téléphone	lien avec l'enfant
.....	/ / / /
.....	/ / / /

N° CAF ou MSA ou autres Quotient familial :

N° Sécurité Sociale

Pièces à fournir pour le dossier d'inscription

- Fiche sanitaire* remplie et photocopies des vaccinations obligatoires (DTpolio)
- règlement intérieur Anim2Prox signé
- attestation d'assurance, responsabilité civile en cours de validité
- Un justificatif du quotient familial pour les parents du régime général qui ne nous autorise pas à consulter le service CAFPRO de la CAF
- pour les familles du régime MSA ou autre : n° MSA et avis d'imposition N – 2
- certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- attestation d'aisance aquatique « ancien brevet de natation 50m »

ETAT CIVIL DES PARENTS

PERE(ou tuteur)	MERE(ou tuteur)
NOM	NOM
Prénom	Nom de jeune fille.....
Prénom	Prénom.....
Adresse	Adresse si différente
.....
CP.....	CP.....
Ville.....	Ville.....
Téléphone domicile / / / /	Téléphone domicile / / / /
Téléphone portable / / / /	Téléphone portable / / / /
N° téléphone professionnel : / / / /	N° téléphone professionnel : / / / /
Mail.....	Mail.....
Profession:.....	Profession:.....

Situation de famille

- Marié(e) Veuf/Veuve Célibataire Divorcé(e)
 Pacsé(e) en couple Séparé(e)

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

- Père Mère les deux
 tuteur famille d'accueil foyer Autres (préciser)

.....
Pour toute situation particulière, le jugement mentionnant les termes de l'autorité parentale et du droit de garde devra être remis au service Jeunesse.

La facture des activités Anim2Prox sera adressée à :

- M..... Mme.....
- M. et Mme
- tuteur famille d'accueil foyer Autres (préciser)

Adresse d'envoi, si différente de celle de l'enfant :

.....

AUTORISATIONS PARENTALES

Après les activités :

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à regagner, seul, le domicile.

Autres personnes autorisées à venir récupérer votre enfant :

Nom	Prénom	Téléphone	lien avec l'enfant
.....		/ / / /
.....		/ / / /

J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une police d'assurance « responsabilité civile » extra scolaire couvrant tous les risques au bénéfice de mon enfant, en cours de validité.

oui non

Nom de l'assuranceN° de police d'assurance

J'autorise la communauté d'agglomération Valence Romans Sud Rhône Alpes à consulter mon quotient familial sur le site CAFPRO

oui non

J'autorise les responsables des activités et animations à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités, des séjours et des camps en véhicules de la communauté d'agglomération Valence Romans Sud Rhône Alpes ou de location, et en transport collectif.

oui non

Droits à l'image

La communauté d'agglomération Valence Romans Sud Rhône Alpes se réserve la possibilité, dans le cadre de sa communication (affiches, journaux...), d'utiliser les photographies ou vidéos de votre enfant.

À ne cocher qu'en cas de refus : Je n'autorise pas de photographie ou de film de mon enfant.

J'autorise la Communauté d'agglomération Valence Romans Sud Rhône Alpes à me faire parvenir des informations relatives à leurs activités par courrier électronique.

oui non

J'ai bien noté que la communauté d'agglomération Valence Romans Sud Rhône Alpes n'est en aucun cas responsable d'éventuels vols dont serait victime mon enfant.

oui non

Je prends note que tout dossier incomplet, entraînera l'annulation de l'inscription

oui non

ACCEPTATION et SIGNATURE

Je soussigné(e),
responsable légal(e) de l'enfant (nom-prénom).....
déclare avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement (règlement intérieur, modalités horaires et tarifaires), et certifie exact les renseignements portés sur cette fiche,

Fait à : Le :

Signature

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (« loi informatique et liberté » du 6 janvier 1978)

ATTENTION : Toute modification ou changement (situation familiale, adresse, téléphone...) doit être immédiatement signalé par le signataire