

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## ACCUEIL JEUNES

### VOTRE ENFANT :

Nom:.....

Prénom:.....

Garçon       Fille

Date et lieu de naissance: le ...../...../..... à .....

Téléphone portable (jeune) : .....

Nom de l'établissement fréquenté : .....

Classe (*niveau*):.....

Pratique une activité en club/association  OUI  NON

Sait nager  OUI **(Test d'aisance Aquatique à fournir obligatoirement)**  NON

### VOUS :

#### REPRESENTANT LEGAL 1 (RL1)

#### REPRESENTANT LEGAL 2 (RL2)

Civilité  Madame  Monsieur

Nom/Prénom : .....

Qualité (mère, père, belle-mère, beau-père, tuteur(trice), autre) :

Adresse: .....

CP, Ville : .....

Adresse mail :.....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Nom et adresse de l'employeur :

Tél. professionnel : .....

CAF  MSA

Numéro d'allocataire : .....

Civilité  Madame  Monsieur

Nom/Prénom : .....

Qualité (mère, père, belle-mère, beau-père, tuteur(trice), autre) :

Adresse: .....

CP, Ville : .....

Adresse mail :.....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Nom et adresse de l'employeur :

Tél. professionnel : .....

CAF  MSA

Numéro d'allocataire : .....

## CHOIX DU MODE DE FACTURATION POUR SEJOUR ET SORTIE

Couple

RL1 100%

RL2 100%

Divorce, séparation

**GARDE ALTERNEE**

OUI

NON

**Si NON:** Qui prend en charge la facturation ?

RL1 100%

RL2 100%

**AU BESOIN**

**AUTRES INFORMATIONS UTILES A NOUS COMMUNIQUER**

## AUTORISATIONS

### J'autorise mon enfant :

à adhérer à l'accueil jeunes

à arriver et à quitter l'accueil quand il le souhaite

### Pour la garde alternée

**Semaines paires**

Oui

Non

**Semaines impaires**

Oui

Non

à utiliser les moyens de transport prévus lors des sorties  
(autocariste, minibus conduit par un animateur, à pied, en vélo)

à participer aux activités organisées par l'Accueil Jeunes

### J'autorise les responsables :

à prendre des photos, films de mon enfant dans le cadre des activités. A les publier  
(presse, site internet et réseaux sociaux de la Ville, Espace Numérique de Travail à des fins  
d'informations et de communication uniquement)

à utiliser le site internet de la Caisse d'allocations familiales pour établir la facturation.

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant			
Nom / Prénom	Qualité	N° de téléphone portable	Autorisé par
			<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux
			<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux
			<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux
			<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux
			<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux
			<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Les deux
Loi RGPD (Règlement général sur la protection des données) :			
<input type="checkbox"/> Je consens à l'utilisation de mes données personnelles (nom et adresse) pour établir les réservations, les inscriptions et les facturations			

Je soussigné(e) ..... responsable légal 1 de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

*En accord avec l'article 372-2 du code civil "à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre, quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant".*

Nom: ..... Prénom: ..... Date: ...../...../.....  
Signature :

Je soussigné(e) ..... responsable légal 2 de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche

Nom: ..... Prénom: ..... Date: ...../...../.....  
Signature :

**DOCUMENT A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

- Attestation d'assurance en responsabilité civile couvrant l'enfant lors des activités périscolaires
- Documents du juge aux affaires familiales en cas d'autorité parentale unilatérale