

DOSSIER D'INSCRIPTION AU POINT JEUNES Année scolaire 2018-2019



Pôle de Proximité
du Val de Saire

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

JEUNE	
Nom et Prénom du jeune :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Téléphone / Mail :	
Nom du médecin généraliste	
Adresse et téléphone du médecin	
Remarques éventuelles (santé,...)	

PARENTS			
	Responsable légal 1	Responsable légal 2	Tuteur - Famille d'accueil
Nom et Prénom			
Adresse domicile			
Domicile			
Portable			
Adresse Mail			
Employeur			
Adresse employeur			
Professionnel			

AUTRES RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES


N° Sécurité Sociale :

(n° SS sous lequel est rattaché l'enfant)

Nom et Adresse de l'assurance responsabilité civile :

.....
.....

N° contrat d'assurance :

REGIME				
CAF / MSA / CAF MARITIME	N° allocataire	Aucune prestation	Tranche "A" (QF : quotient familial)	Tranche "B" (QF : quotient familial)
			QF : A remplir par l'administration	QF : A remplir par l'administration
 Si bénéficiaire tranche « A ou B » la photocopie de l'attestation CAF/MSA/CAF maritime est à fournir lors de l'inscription en juin et en début d'année civile (bon valable de janvier à janvier).				

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise mon enfant à repartir seul à la fin des activités :

OUI NON

J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis à disposition pour les sorties extérieures :

OUI NON

J'autorise la parution de photos et vidéos de mon enfant pour illustrer des articles :

OUI NON

Le : / /

Signature des responsables légaux
Précédées de la mention manuscrite
« lu et approuvé »:

Signature du jeune
Précédées de la mention manuscrite
« lu et approuvé »: