



FICHE D'INSCRIPTION
SERVICE ANIMATION JEUNESSE

**Cadre réservé au
Service Jeunesse :**

- Fiche sanitaire
 Attestation CAF
 Aut. parentale

ETAT CIVIL DE L'ENFANT

NOM : **PRENOM :**
ADRESSE :
CP : **VILLE :**
Date de naissance : **Classe fréquentée (2017-2018):**
Age : **Ecole fréquentée :**

RESPONSABLES LEGAUX DU MINEUR

❖ **NOM ET PRENOM DU PERE :** _____

Adresse complète (si différente de l'enfant) :

Téléphone du domicile :/...../...../...../..... Téléphone portable :/...../...../...../.....
 Téléphone du travail :/...../...../...../.....
 Adresse @mail :

❖ **NOM ET PRENOM DE LA MERE :** _____

Adresse complète (si différente de l'enfant) :

Téléphone du domicile :/...../...../...../..... Téléphone portable :/...../...../...../.....
 Téléphone du travail :/...../...../...../.....
 Adresse @mail :

OBLIGATOIRE :

Numéro allocataire : **QUOTIENT :**

SVP JOINDRE PHOTOCOPIE DE L'ATTESTION QUOTIENT FAMILIAL CAF

Je soussigné(e), (Nom/Prénom) _____
 Responsable légal de l'enfant : _____

Déclare avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des activités et des séjours proposés et autorise le responsable de l'activité à prendre toutes mesures d'urgences (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie). Le représentant légal certifie être titulaire d'une assurance couvrant sa responsabilité civile de chef de famille.

J'accepte le transport de mon enfant par tout moyen menant aux activités auxquelles mon enfant sera inscrit (minibus, voiture, car ou train).

Je déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

Je déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur du Service Animation Jeunesse.

Fait aux Herbiers le :

Signature du responsable légal :