

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES (sauf mail)

Cerfa N°10008\*02

**ENFANT :**

N° Adhérent : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  Féminin  Masculin

École : ..... Classe : .....

Activité(s) choisie(s) : .....

Régime alimentaire :  sans viande  sans porc autres : .....

Baignade : sait nager  se débrouille  ne sait pas nager

Adhésion 2023/2024 : individuel 6€  adhésion famille : 15€

**Pour les Ados uniquement**

Je soussigné(e), ..... autorise les animateurs à correspondre avec mon fils/ma fille, par téléphone, SMS et/ou mail et/ou réseaux sociaux  Oui  Non

N° Tél portable : ..... Mail : .....

**RESPONSABLES LEGAUX :**

**Parent 1** (Mère - Père - Beau-père – Belle-mère.....)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postale : ..... Ville : .....

Tél domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Profession : ..... Mail : .....

**Parent 2** (Mère - Père - Beau-père – Belle-mère.....)

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente du parent 1) .....

Code postale : ..... Ville : .....

Tél domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Profession : ..... Mail : .....

N° Allocataire CAF : ..... Nom - prénom bénéficiaire : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Régime Sécurité Sociale : Régime général  Régime MSA  Autre  A préciser.....

Envoi plannings et factures par : courrier  mail



Je soussigné(e) ----- autorise l'équipe d'animation :

1/ à prendre mon enfant en photo ou film, dans le cadre des animations proposées :  Oui  Non

2/ à utiliser ces photos ou films (ex : pour les programmes d'activités, etc...) :  Oui  Non

3/ à transporter mon enfant dans un véhicule de l'équipe ou le minibus du CCS pour se rendre sur les lieux d'activités.

4/ autorise les personnes citées ci-dessous à récupérer mon enfant et décharge l'établissement d'accueil de toute responsabilité, et à être contacté d'urgence si je suis injoignable.

Nom / prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant

5/ autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité :  Oui  Non Si oui merci de nous adresser un courrier écrit.

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX OBLIGATOIRES :**

1/ Je soussigné(e) ..... autorise l'équipe de direction à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant. Il est à rappeler qu'en cas d'urgence, l'enfant sera pris en charge par les pompiers ou le Samu.

2/ Votre enfant porte-t-il des lunettes, lentilles de contact, des prothèses auditives ou dentaires ?  Oui  Non  
Si oui, précisez.....

3/ Votre enfant a-t-il des allergies ?

	oui	non	précisez
Médicamenteuses			
Alimentaires			
Asthme			
Autres			

**IMPORTANT :** L'enfant fait-t-il l'objet d'un Protocole d'Accueil Individualisé ?  Oui  Non

Si oui, vous devez impérativement remplir le PAI et prendre contact avec l'équipe de direction de la structure d'accueil concernée.

4/ Vaccinations obligatoires :

**Pour les enfants nés après 2018 :** 11 vaccins obligatoires – date du dernier rappel : .....

**Pour les enfants nés avant 2018 :** Vaccination contre la DT Poliomyélite - Date du dernier rappel : .....

5/ Votre enfant est-il en situation de handicap ?  Oui  Non

Si oui, précisez le type de handicap .....

Si oui, bénéficiez-vous de l'Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé (AEEH) ?  Oui  Non

6/ Votre enfant a-t-il eu des difficultés de santé particulières (Maladies, Crises convulsives, Hospitalisation, etc.) ?

Oui  Non si oui, précisez : .....

7/ A-t-il un traitement au long court ?  Oui  Non

Si oui, précisez .....

8/ Nom – Prénom – n° téléphone médecin traitant : .....

9/ Autres recommandations utiles : .....

**PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR :**

- Règlement Intérieur signé
- Copie du carnet de vaccinations obligatoires
- Attestation d'assurance responsabilité civile de l'année en cours (vacances comprises).
- Attestation de Quotient Familial CAF
- Bulletin d'adhésion à l'association avec le règlement de 6 € (individuelle) ou 15 € (famille)

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

Fait le : ....., Signature (Faire précéder la mention «lu et approuvé »)