

REGIME     CAF     MSA     AUTRE ...

**FICHE D'INSCRIPTION**

**Nom, prénom de l'enfant :**

.....

Né(e) le : .....à .....

**Noms, prénoms des personnes ayants l'autorité parentale :**

**Monsieur** .....

Né le : .....à .....

**Madame** .....

Née le : .....à .....

Adresse :

.....

☎Domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎Travail père : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☎Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☎Travail mère : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Adresse e-mail :**

.....

Profession du père :

.....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Profession de la mère :

.....

Nom et adresse de l'employeur :

.....

N° SECURITE SOCIALE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N°ALLOCATAIRE CAF : .....

Il peut vous arriver d'être dans l'impossibilité de venir chercher votre enfant à la fermeture du Club Junior :

**Liste des personnes autorisées à prendre l'enfant :**

Nom	Prénom	Téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....

<u>Nom et prénom des autres enfants</u>	<u>Date de naissance</u>
.....	____/____/____
.....	____/____/____
.....	____/____/____

**PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES À APPORTER :**

- **Attestation d'assurance responsabilité civile,**
- **Photocopie des vaccins de l'enfant,**
- **Fiche sanitaire,**
- **Règlements intérieurs signés,**
- **Autorisations diverses signées,**
- **Copie du livret de famille, (pour les couples mariés)**
- **Copie intégrale de l'extrait d'acte de naissance (couples non mariés)**

**TARIFICATION :**

**Un tarif horaire est appliqué en fonction de vos ressources et du nombre d'enfants à charge .**

**Des cartes d'activités seront vendues, le coût de celles-ci s'élèvera entre 8 et 12 euros selon vos ressources. Elles permettront aux jeunes de participer aux activités demandant un coût de 1,2,3 ou 4 cases**