

ADHESION MINEUR

Adhésion réglée par : Chèque Espèces CB

Cochez les ateliers auxquels vous vous inscrivez :

ALSH CLAS Cours de couture Espace famille

NOM (de l'enfant) : ----- Prénom : -----

Né(e) le : ---/---/--- Sexe : M F

Adresse : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Tél : ----- Mail : -----

Etablissement scolaire : ----- Ville : -----

MDPH : oui non

Allocations Familiales :

Notez votre n° d'allocataire, même si vous ne percevez aucune prestation

Nom de l'allocataire : -----

N° allocataire : ----- CAF de (ville) : -----

PARENT 1 : Responsable légal

Nom : -----

Prénom : -----

Date de naissance : ---/---/---

Tel/Mobile : ---/---/---/---/---

Email : -----

Profession : -----

PARENT 2 : Responsable légal

Nom : -----

Prénom : -----

Date de naissance : ---/---/---

Tel/Mobile : ---/---/---/---/---

Email : -----

Profession : -----

AUTORISATIONS A RENTRER SEUL : OUI NON

Je soussigné(e) ----- responsable légal de l'enfant/jeune -----
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

A ----- le, ---/---/---

Signature,

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant atteste autoriser les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise le Centre Social Maria Pia à prendre en photo ou à filmer l'enfant pendant les activités (souvenirs, albums, posters, etc...). Ces images peuvent être utilisées pour illustrer les actions de nos ateliers dans la presse, le site Internet ou sur des panneaux d'affichage.

Date : ----/----/----

Signature