4 – **RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS** (Port de lunettes, de lentilles, d’appareil dentaire ou auditif, comportement de l’enfant, difficultés de sommeil, etc…)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom et téléphone du médecin traitant : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………, responsable légal de l’enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m’engage à les réactualiser si nécessaire. J’autorise le responsable de l’accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l’état de santé de l’enfant.

Date ………………………………………………. Signature

**ADHESION AUPRES DE LA MJC VAM**

* Individuelle 5 € (*enfant*)
* Individuelle 10 € (*adulte*)
* Famille 20 € (*compléter le tableau ci-dessous*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DOSSIER INSCRIPTION 2024/2025**



* **Accueil de loisirs 3/11 ans Local jeunes 12/25 ans**

**ENFANT**

Nom : ………………………………………………………………………Prénom : ………………………………………………………….

Date de naissance : ……………………………….. Classe rentrée 2024 : ……………………………………………………….

Ets scolaire 24/25: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Portable du jeune : ……………………………………… Mail du jeune : ……………………………………………………………

Numéro de sécurité social de l’enfant : ………………………………………………………………………………………………

**INFORMATIONS FINANCIERES**

Quotient familial (*joindre un justificatif)*

Régime allocataire :

* CAF Numéro d’allocataire ………………………………………………
* MSA Numéro d’allocataire ………………………………………………
* Autre Préciser : …………………………………………………………………

Le quotient familial sera vérifié à l’inscription, en juin/juillet et en janvier

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable légal 1** | **Responsable légal 2** |
|  Mère Père Tuteur légal |  Mère Père Tuteur légal |
| Nom-prénom : | Nom-prénom : |
| Adresse : | Adresse : |
| Tel domicile : | Tel domicile : |
| Tel portable : | Tel portable : |
| Tel employeur : | Tel employeur : |
| Mail :  | Mail :  |

**Personnes autorisées à récupérer mon enfant :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Lien de parenté** | **Téléphone** |
|  |  |  |
|  |  |  |

J’autorise mon enfant à quitter le centre **non accompagné.** Non 🞎 Oui 🞎 Si oui, à quelle heure ?.......................................

J’ai besoin de déposer mon enfant entre 7 h 30 et 8 h le matin :

🞎 sur l’ensemble des jours d’inscription

🞎 seulement les……………………………………………………………………………………………………………………………….

**INFORMATIONS ENFANTS 3-6 ans**

L’enfant fait-il toujours la sieste ? OUI NON

Remarque : ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Faut-il demander régulièrement à l’enfant d’aller aux toilettes ? OUI NON

**AUTORISATIONS PARENTALES**

L’enfant a-t ’il le « savoir nager » ? OUI NON

L’enfant a-t ’il son test d’aptitude aquatique ? OUI *(fournir une copie)* NON

Si oui, avec bouée ? OUI NON

🞎 J’autorise mon enfant à participer aux activités physiques et de baignade mises en place par la MJC.

🞎 J’autorise l’accueil de loisirs et toute personne mandatée à faire transporter mon enfant dans les véhicules assurés par la MJC La Vigne aux Moines ou d’une société de transport et en cas de nécessité dans le véhicule personnel d’un animateur.

**DROIT A L’IMAGE**

Votre enfant peut apparaître sur de nombreux documents photographiques réalisés lors des activités de la MJC. Ces photos sont librement consultables par tout parent (sur simple demande), et certaines peuvent apparaître sur des articles de presse et des supports de communication de la MJC (flyers, site internet, page facebook). Nous accordons la plus grande attention pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à la dignité de l’enfant ni à celle de sa famille à travers lui. L'utilisation de l'image d'un enfant reste soumise à votre autorisation.

Votre accord est nécessaire, vous pouvez l'annuler à tout moment à votre convenance.

 J’autorise gracieusement et temporairement la publication des images dans lesquelles peut apparaître l’enfant …………………………………………………………………………………...…………..... NON 🞎 OUI 🞎

**Je m’engage à ne jamais poster sur les réseaux sociaux l’image des enfants prise dans le cadre de l’accueil de loisirs qui ne sont pas sous ma responsabilité légale.**

**REGLEMENT INTERIEUR**

**Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agissant en qualité de responsable légal de l’enfant certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur (ci-joint) et accepte les modalités d’organisation de l’accueil de loisirs.**

Certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.
Fait le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du/ des responsable.s légal.aux Signature du jeune majeur

