



# ACCUEIL DE LOISIRS MJC CLAUDE NOUGARO



2,5-5ans / 6-7ans ( CP-CE1 ) / 8-9ans ( CE2-CM1 )  
10-11ans ( CM2-6e ) / pré-ados / Ados

NOM : ..... PRÉNOM(S) si plusieurs enfants : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

SITUATION FAMILIALE DES PARENTS : .....

RÉGIME ALLOCATAIRE :  CAF N° D'Allocataire .....

QUOTIENT FAMILIAL : .....

MSA N° de sécurité sociale .....

## RESPONSABLE LÉGAL

### PARENT 1

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR : .....

TEL DOMICILE : .....

TEL TRAVAIL : .....

PORTABLE : .....

E-MAIL : .....

### PARENT 2 RESPONSABLE LÉGAL

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR : .....

TEL DOMICILE : .....

TEL TRAVAIL : .....

PORTABLE : .....

E-MAIL : .....

### FAMILLE D'ACCUEIL / GRAND PARENT

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR : .....

TEL DOMICILE : .....

TEL TRAVAIL : .....

PORTABLE : .....

E-MAIL : .....



Je soussigné (e) .....  
déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à en respecter les termes..



*Votre enfant peut apparaître sur des documents photographiques et sonores réalisés à la MJC : photos de groupe, différentes activités, projets, articles de presse, émissions de radio, etc ... Les photos et les enregistrements sont librement consultables par tout parent, certaines peuvent apparaître sur les sites internet de la MJC [www.mjcmontmorillon](http://www.mjcmontmorillon)*

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

Autorise gracieusement et temporairement la publication des images et des enregistrements  
 N'autorise pas sonores dans lesquels peut apparaître mon enfant.

Autorise la direction à consulter notre dossier allocataire CAFPRO afin d'accéder au quotient familial à prendre en compte pour le calcul des tarifs (le service CAFPRO respecte les règles de confidentialité et a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à l'équipe de direction)  
 N'autorise pas

Autorise le personnel à administrer à l'enfant les éventuelles médications prescrites par notre médecin et sur présentation de l'ordonnance.  
 N'autorise pas

Autorise l'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant l'enfant (Hospitalisation, SAMU, pompiers).  
 N'autorise pas

Autorise l'enfant à rentrer seul après les activités (pour les enfants de plus de 12 ans).  
 N'autorise pas

Autorise l'enfant à être transporté dans les véhicules assurés par la MJC ou d'une société de transport en commun.  
 N'autorise pas

Autorise l'enfant à pratiquer des activités physiques et des activités de baignade.  
 N'autorise pas

Autorise le ou les personnes ci-dessous à récupérer l'enfant :  
 N'autorise pas

Nom - Prénom

Téléphone

Lien de Parenté

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

à .....

Signature :

Le .....