

**Accueil Collectifs des Mineurs****FORMULAIRE D'INSCRIPTION****ENFANT**

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Garçon       Fille

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

.....

**GROUPE**

- 3 – 5 ans révolus
- 6 à 11 ans révolus

**SEJOUR**

Date :

Site :

**FICHE FAMILLE****Responsable légal 1**  Père  Mère

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

.....

Tél : 069.....

Tél : 069.....

Tél : 0262.....

E.mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Situation familiale :**  Marié       PACS

Célibataire       Autre       Concubinage

**Responsable légal 2**  Père  Mère

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

.....

Tél : 069.....

Tél : 069.....

Tél : 0262.....

E.mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Situation familiale :**  Marié       PACS

Célibataire       Autre       Concubinage

**Tuteur ou autre représentant légal :**

Mr/Mme/Mlle : ..... Qualité : .....

Adresse : .....

Tél : 069..... Tél : 0262..... E.mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné(e), ..... père – mère – représentant légal\* de l'enfant,

..... déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et :

 Autorise les personnes nommées ci-dessous à récupérer mon enfant :

Mr ou Mme ..... Tél : ..... Lien avec l'enfant .....

Mr ou Mme ..... Tél : ..... Lien avec l'enfant .....

Mr ou Mme ..... Tél : ..... Lien avec l'enfant .....

 Autorise la prise en charge et l'évacuation de mon enfant vers le centre hospitalier le plus proche si nécessaire, Autorise mon enfant à participer aux sorties et aux activités physiques et sportives organisées par le centre, Autorise que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre de la communication des actions de la Ville, Autorise mon enfant à rentrer seul, Autorise mon enfant à utiliser le transport (sortie),

A.....

le.....

**Signature :**

