



ACCUEIL DE LOISIRS

3/6 ans

6/11 ans

ADOS

<h1>FICHE D'INSCRIPTION</h1> <h2>Saison 2018/2019</h2> <p>Date : Carte n°</p>	<b>IDENTITE de l'ENFANT</b>
	NOM : .....
	PRÉNOM : .....
	DATE DE NAISSANCE : .....
	<input type="checkbox"/> GARÇON <input type="checkbox"/> FILLE      ECOLE : .....

<b>1 - RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT</b>		<input type="checkbox"/> Le père	<input type="checkbox"/> La mère	<input type="checkbox"/> Les deux	<input type="checkbox"/>
Autre : .....					
RESPONSABLE LEGAL 1 (Nom, Prénom) : .....					
Tél. personnel : .....			Tél. professionnel : .....		
Profession : .....					
RESPONSABLE LEGAL 2 (Nom, Prénom) : .....					
Tél. personnel : .....			Tél. professionnel : .....		
Profession : .....					
SITUATION FAMILIALE : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Mariés/Pacsés/Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcés/Séparés <input type="checkbox"/> Veuf(ve)					
ADRESSE : ..... CODE POSTAL/VILLE : .....					
Tél. fixe : .....		Em@il : .....			
N° Sécurité Sociale : .....		Quotient familial :		Prix journée ALSH :	
N° Allocataire CAF : .....					

<b>2 - PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT</b>	
<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère
Autres (précisez dans le tableau ci-dessous) :	
NOM Prénom	Lien de parenté, nourrice...
L'ENFANT EST-IL <b>AUTORISE A RENTRER SEUL</b> (à partir de 6 ans uniquement) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

<b>3 - AUTORISATION DE TRANSPORT</b>
<input type="checkbox"/> J'autorise la MJC Confluence à utiliser tout moyen de transport en référence à la législation de Jeunesse et Sports afin de permettre le bon déroulement des sorties ;
<input type="checkbox"/> Je n'autorise pas la MJC Confluence à transporter mon enfant sur les lieux d'activités et m'engage à utiliser mes propres moyens afin de permettre à mon enfant de participer à toutes les activités prévues.

#### **4 – a) DROIT A L'IMAGE**

L'équipe pédagogique peut faire des photos/vidéos dans le cadre des activités/sorties de l'accueil de loisirs.

Je n'autorise aucune image de mon enfant

J'autorise ces images et leur utilisation pour :

- La réalisation de documents de nature pédagogique (ex. : journal interne, affichage, activités pédagogiques ...)
- La réalisation de support de communication et la diffusion sur le site Internet de la MJC afin d'illustrer ses activités ;
- La diffusion dans la presse (ex. : venu d'un journaliste pour un spectacle)

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'accueil de loisirs de la MJC est garanti, de même que le droit de retrait.

#### **b) PROTECTION DES DONNÉES**

La personne signataire de l'adhésion donne son consentement au traitement de ses données personnelles, dans le strict respect du RGPD

#### **5 - REGIME ALIMENTAIRE SPECIFIQUE**

Sans viande    Sans porc    Autres (précisez) : .....

#### **6 - VACCINATION OBLIGATOIRE : DTPOLIO**

Nom complet du vaccin :

Exemples : infanrix hexa, tetravac,  
infanrix tetra, revaxis...

Date du dernier rappel :

Mois + Année

Si l'enfant n'est pas vacciné, un certificat médical de contre-indication est obligatoire.

#### **7 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

L'enfant, a-t-il eu les maladies suivantes :

- Rubéole    Varicelle    Angine    Rhumatisme articulaire aigu    Scarlatine  
 Coqueluche    Otite    Rougeole    Oreillons    Asthmes

L'enfant doit-il suivre un **traitement médical** ?    Non    Oui .....

Si oui joindre une ordonnance et les médicaments correspondants dans leur emballage d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice. **Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance.**

**ALLERGIE MEDICAMENTEUSE :** .....

**ALLERGIE ALIMENTAIRE :** .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....

**HANDICAP ou AUTRES DIFFICULTES DE SANTE** (maladie, accident, convulsions, hospitalisation, opération...)

Précisez la date et les précautions à prendre

#### **8 - RECOMMANDATIONS UTILES**

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, dentaires, etc.

.....

#### **9 – MODALITES D'INSCRIPTIONS**

L'inscription pour les mercredis est annuelle. Toute absence à un mercredi du fait de l'adhérent ne donne lieu à aucun remboursement ou avoir. Une absence justifiée et certains cas de force majeure peuvent faire l'objet d'une étude particulière de la Direction

Je soussigné, ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements indiqués dans cette fiche d'inscription, et consent à respecter les règles de vie de l'ALSH

Fait à LYON, le .....

SIGNATURE