

FICHE D'INSCRIPTION Stage hiver 2019
dans le cadre de l' Accueil de Loisirs des Jeunes Avernois 04 70 20 44 19

ENFANT : NOM _____ Prénom _____

Sexe __ Age ____ Né(e) le ____/____/____ à _____

Il est possible pour les utilisateurs réguliers de l'ALJA, de ne remplir que partiellement ce document.

RESPONSABLE DE L'ENFANT : NOM _____ Prénom _____

Adresse _____ Ville _____ CP 03 ____ @ _____

Tél domicile __ /__ /__ /__ /__ Prof __ /__ /__ /__ /__ Autre __ /__ /__ /__ /__

Matricule CAF _____, Numéro enfant CAF (allocataire seulement)
 Avis d'impôt sur les revenus oui non (uniquement si absence de matricule CAF)

Accueil Heure d'arrivée au centre : __ H __ L'enfant arrive-t-il seul au centre ? OUI / NON

Heure de départ du centre : __ H __ L'enfant repart-il seul du centre ? OUI / NON à pied / à bicyclette / en bus (rayer les mentions inutiles)

Stages

25/02 au 1/03/2019
Stage sport 'n mouve (à partir de 8 ans)

Fiche sanitaire de liaison _____ O / N

Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités sportives détaillé _____ O / N

Attestation d'assurance couvrant les risques extra-scolaires et individuel corporel + n° sociétaire :

Participation familiale _____,	euros x _____	stages = _____,	euros
Avoir / règlements autres pièces / adhésion _____	- / + _____	= _____,	euros
	Total = _____,	euros	

Règlement à l'inscription obligatoire : espèces _____ euros, chèque vacances _____ euros, chèque _____ euros
 le / /19 le / /19 chèque _____ euros
 chèque _____ euros
 le / /19

Certificat de présence à imprimer O/N fourni à compléter O/N à envoyer O/N effectué le _____

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je déclare être conscient que l'animation proposée par l'Accueil de Loisirs des Jeunes Avernois ne constitue pas essentiellement la garde et la surveillance de l'enfant et que la participation de celui-ci à la vie de l'accueil implique l'acceptation des aléas inhérents à la pratique des activités, des animations. De plus, je reconnais être clairement informé des conditions de déroulement et des modalités d'organisations des mini-camps en général et de ceux en particulier auxquels participe l'enfant.

Nom de la personne autorisée à venir chercher l'enfant _____ (autre que les personnes responsables)

Le / /2019 **Signature** du(es) parent(s) ou de la personne exerçant l'autorité parentale précédée de la mention " lu et approuvé ".