

FICHE D'INSCRIPTION

Semaines thématiques dans le cadre de l' Accueil de Loisirs des Jeunes Avermois 04 70 20 44 19
Vacances d'été 2019

ENFANT : NOM _____ Prénom _____

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

Il est possible pour les utilisateurs réguliers du 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)

Semaines thématiques : stages de 9h à 17h avec possibilité d'accueil en sus, les stages en rouge sont destinés aux jeunes motivés par les activités physiques et sportives

8 au 12/07 (5 jrs)	15 au 19/07 (5 jrs)	22 au 26/07	29/07 au 2/08
poney	poney	poney	poney
pêche	Cosplay	Games Week	Bowling
	Sport'n'mouv	Survivor	Activités Nautiques

5 au 9/08	12 au 16/08	19 au 23/08	26 au 30/08
poney	_____	poney	poney

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	,	€ x	séjours =	,	€
Participation familiale ados	,	€ x	séjours =	,	€
Repas	,	€ x	séjours =	,	€
Avoir / règlements autres pièces /adhésion		- / +	=		€
			Total =	,	euros

Règlement à l'inscription obligatoire : espèces _____ , € , chèque vacances _____ , € , chèque _____ , €
le / /19 le / /19, chèque 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 Avermois 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 ".