

**FICHE D'INSCRIPTION Stage hiver 2020**  
**dans le cadre de l' Accueil de Loisirs des Jeunes Avermois 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**

24 au 28/02/2020	2 au 6/03/2020
<b>Stage glisse d'hiver (à partir de 8 ans)</b>	<b>Stage sport n'mouve</b>

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 \_\_\_\_\_ € , chèque vacances \_\_\_\_\_ € , chèque \_\_\_\_\_ €  
 virement. \_\_\_\_\_ € , CB \_\_\_\_\_ € ,

le \_\_\_\_ /02/2020

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 \_\_\_\_ / 02 / 2020

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