



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

ANIMATIONS ETE 2017

Etat civil de l'enfant :

NOM Prénom.....

Adresse :

Code Postal : Commune :

Age Né(e) le

(Au jour de l'inscription)

Sexe : M F

Personne à joindre en cas d'urgence lors du(es) stage(s) :

NOM..... Prénom.....

Tél.

Familie		Partie réservée à l'administration			
N° stage	Intitulé stage	Tarif			
		T1	T2	TA	TB
Total					

Chèque	
Espèces	
ANCV	
Bons CAF	

Type de facturation : Forfait
 Cotisation
 Facturation

Autorisation parentale :

- En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant.
- Je déclare sur l'honneur que mon enfant a été reconnu médicalement apte par le médecin pour participer aux activités à caractère sportif.
- Je m'engage à récupérer mon enfant aux horaires de fin d'activité.
- Pendant les activités, j'autorise le personnel de la structure à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.
- J'autorise la CCVM à la diffusion et à la publication de ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveaux médias, affiches, site internet CCVM, bulletin intercommunal...) pour une durée illimitée.

Fait à Munster, le.....

NOM	Signature :
Prénom.....	



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Etat civil de l'enfant :

NOM Prénom.....

Né(e) le..... L'enfant sait-il nager ? oui non

Informations sanitaires :

Régime alimentaire :

Allergies :

Recommandations des parents :

Date de dernière mise à jour de la fiche sanitaire : *(à compléter par la collectivité)*.....

Informations parents :

	Mère – Responsable légal <input type="checkbox"/>	Père – Responsable légal <input type="checkbox"/>
NOM Prénom		
Adresse Code Postal – Ville		
Tél. fixe		
Tél. portable		
Courriel		

Informations administratives :

N° allocataire CAFou MSA.....

CAF d'appartenance : CAF de Mulhouse Autre :

Autorisation CAFPRO : oui non

Quotient familial CAF :

Régime social :

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance extrascolaire (responsabilité civile)

Nom de la compagnie :Tél.....N° contrat

Fait à Munster, le.....

Signature :