



FICHE D'INSCRIPTION ACTIVITES REGULIERES MINEURS

2016-2017 MJC MPT VOREPPE

(Cadre Réservé M.J.C.)

Adhésion individuelle <input type="checkbox"/>	Adhésion Familiale <input type="checkbox"/>
QF :	ACTIVITES :
N° CAF :

RESPONSABLES LEGAUX

<i>Qualité</i> : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur/trice <input type="checkbox"/> autre <i>NOM Prénom</i> <i>Adresse</i> <i>Code postal</i> : <i>Ville</i> : ☎ <i>Dom.</i> <i>Port.</i> ☎ <i>Travail</i> <i>Courriel</i> :	<i>Qualité</i> : <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> tuteur/trice <input type="checkbox"/> autre <i>NOM Prénom</i> <i>Adresse</i> <i>Code postal</i> : <i>Ville</i> : ☎ <i>Dom.</i> <i>Port.</i> ☎ <i>Travail</i> <i>Courriel</i> :
--	--

Quartier : Bourg-Vieux Centre Chevalon Volouise Extérieur

NOM Prénom de l'enfant **Date de naissance** :/...../..... **Fille / Garçon**

Nom et ☎ du médecin traitant : **Date du dernier vaccin antitétanique** :

Allergies ou autres problèmes de santé :

La MJC dégage toute responsabilité en cas d'accident survenant hors de ses locaux ou des locaux municipaux qu'elle utilise, alors que l'enfant n'a pas été confié et récupéré en mains propres au responsable de l'activité.

- La prise en charge **des enfants par les animateurs d'activité** se fait à l'intérieur du local **dans lequel se déroule l'activité** et nécessite un **contact direct** avec le parent ou la personne en charge de l'enfant. Eventuellement, **coordonnées** de la personne majeure autorisée à prendre en charge mon enfant à la fin des activités : (Nom – prénom – adresse et téléphone)

.....
.....

J'autorise **Je n'autorise pas** mon enfant à rentrer seul(e) après la fin des activités de la MJC auxquelles il (elle) participe.

Je soussigné(e) Père, Mère, Tuteur, autorise mon enfant

à participer aux activités de la M.J.C.

- Je certifie avoir connaissance des statuts, du projet associatif et des modalités d'inscription à la M.J.C.
- Je m'engage à signaler au secrétariat tout changement pouvant survenir dans l'année d'adhésion (adresse, tél. mail...)
- J'autorise les responsables des activités de la MJC auxquelles participe mon enfant, à prendre les mesures d'ordre médical qu'ils jugeraient utiles, dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise **Je n'autorise pas**

la MJC à diffuser les photographies et vidéos prises lors des manifestations et des activités que l'association propose et sur lesquelles je figure, ou figurent mes enfants, sur des flyers, site internet de la MJC, expositions...

Fait à Voreppe le

Signature :
