



FICHE D'INSCRIPTION MINEURS 2017/2018 MJC MPT VOREPPE

Adhésion Mineur Adhésion Familiale QF : N°CAF :

RESPONSABLES LEGAUX

Qualité : mère père tuteur/trice autre
Nom & Prénom :
Adresse :
Code postal : **Ville :**
Tél. Dom. : **Port :**
Tél. Travail :
Courriel :

Qualité : mère père tuteur/trice autre
Nom & Prénom :
Adresse :
Code postal : **Ville :**
Tél. Dom. : **Port :**
Tél. Travail :
Courriel :

Quartier : Bourg-Vieux Centre Chevalon Volouise Extérieur

Nom & Prénom de l'enfant 1 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

Adresse mail du jeune : **Portable du jeune :**

École fréquentée : **Classe :** **Arrêt de bus¹ :**

Régime alimentaire : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique :/...../.....

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

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

NAGEUR : **OUI / NON** Contre-indication à la baignade **OUI / NON** - si oui motif :

Nom & Prénom de l'enfant 2 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

Adresse mail du jeune : **Portable du jeune :**

École fréquentée : **Classe :** **Arrêt de bus¹ :**

Régime alimentaire : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique :/...../.....

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

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

NAGEUR : **OUI / NON** Contre-indication à la baignade **OUI / NON** - si oui motif :

¹ Pour ALSH : quand l'ALSH est à la Rigonnière : Indiquer le nom de l'école de votre choix

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...

RESPONSABILITE – PRISE EN CHARGE

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 auprès d'un animateur

Le cas échéant, coordonnées des personnes majeures autorisées à prendre en charge mon enfant à la fin des activités :
(Nom – prénom adresse et téléphone)

.....
.....
.....
.....

(voir dans le document « modalités d'inscription / sécurité des enfants » l'exception possible pour les mineurs)

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) autorise mon enfant, à participer aux activités de la MJC de Voreppe et

- Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription
- Je certifie avoir souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile
- 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.
- **J'autorise les animateurs à transporter mon enfant dans un véhicule** quand les activités nécessitent un déplacement.
- *Par respect pour les autres enfants, je m'engage à **désinscrire mon enfant s'il est atteint d'une infection contagieuse.***

Fait à Voreppe, le

Signature :