

**ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS
FICHE D'INSCRIPTION**

classe et école:.....

NOM ET PRENOM.....

DATE & LIEU DE NAISSANCE.....

Adresse du domicile :

Code postal : Ville :

REPRESENTANTS LEGAUX

Père Mère Tuteur Autre Préciser :

Situation familiale : Vie maritale divorcée concubinage célibataire PACS

Autres Préciser :

PERE

MERE

Nom de naissance :

Nom de naissance:.....

Nom d'époux :

Nom d'époux:

Prénom(s) :

Prénom(s):.....

Adresse :

Adresse :

Code postal :

Code Postal :.....

Ville :

Ville :

Numéro de téléphone :

N° de téléphone :.....

Numéro de portable :

N° de portable:.....

Adresse e-mail :

Adresse e-mail:.....

Profession :

Profession:.....

Tél travail :

Tél travail:.....

Numéro de sécurité sociale :

N° sécurité sociale.....

N° allocataire CAF : Bon CAF: oui - non.....Autres :

N° allocataire MSA : Bon MSA : oui - non.....

Autres organismes : N° allocataire :

Assurance : N° de police :

ADRESSE PENDANT LE SEJOUR: si lieu différent du domicile

Pour les enfants en vacances sur Bubry et Quistinic, fournir adresse et N° de téléphone du lieu de séjour et préciser le lien de parenté.

Nom et Prénom:

Adresse :

Téléphone :

Lien de parenté (Grand-mère – Grand-père – frère – soeur.):.....

Autre :

Le quotient familial pris en compte pour la facturation est celui des parents.

Autorisation d'accès au compte caf (*entourer*): oui non

**ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS
FICHE D'INSCRIPTION**

AUTORISATIONS PARENTALES

Droit à l'image

Je soussigné(e)

autorise par la présente l' ACM à diffuser les photographies prises au centre

sur lesquelles figure mon fils/ ma fille

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique,
- Pour des expositions relatives au centre,
- Pour les journaux d'information locale,
- Pour la publication sur site internet.

La présente autorisation est incessible.

Fait à..... lesignature :

Activités

Je soussigné(e)responsable

légal de l'enfant autorise celui-ci :

- A participer à toutes les activités organisées dans le cadre du centre
- A aller à la piscine,
- A participer aux sorties à pied ou en car.

Fait à..... leSignature :

Autorisation de sortie

Je soussigné(e)responsable légal,

autorise mon (mes) enfant(s) :.....

A sortir accompagné d'une tierce personne pendant (et, ou) en dehors des horaires
d'ouverture du ACM (présentation de la carte d'identité)

Accompagné de

Accompagné de

Accompagné de

A partir seul

Fait à..... lesignature :