



Communes de Vaivre-et-Montoille

*Fiche d'inscription*

*Activités Club Ados*

**Renseignements généraux**

**ENFANT :**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

**RESPONSABLES LEGAUX :**

	Responsable 1	Responsable 2
Nom, prénom		
Adresse		
Email	Mail n°1 : .....	
	Mail n°2 : .....	
Tél domicile		
Tél portable		
Profession		
Tél employeur		



Pour une correspondance facile et rapide entre le Club ados et la famille, merci de remplir tous les champs ci-dessus. Au moins une adresse mail doit-être saisie !

## INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

CAF :  Doubs     Haute Saône     Autre : .....

N° d'allocataire (obligatoire pour tarification) : .....

Régime Sécurité Sociale :  Général     MSA     Autre : .....

N° Sécurité sociale : .....

Médecin de famille :

Nom	Adresse	Tél

## ACTIVITÉ(S) CHOISIE(S)

Cochez-le ou les activités choisie(s) (3 activités minimum)

SEMAINE 1	SEMAINE 2
Lundi 15/04	Lundi 22/04
Mardi 16/04	Mardi 23/04
Mercredi 17/04	Mercredi 24/04
Jeudi 18/04	Jeudi 25/04
Vendredi 19/04	Vendredi 26/04

## FICHE DE DECHARGE

Je soussigné(e) ..... autorise :

	OUI	NON
Le/les organisateur(s) du club ados à présenter mon/mes enfant(s) à un médecin en cas de soins à donner d'urgence		
Mon/mes enfant(s) pour les activités du club ados à aller en voiture individuelle (responsable du club) ou en transport collectif		
L'équipe animation à photographier et utiliser l'image de mon/mes enfants pour d'éventuelles diffusions dans les bulletins communaux, la presse, sur le site internet et/ou réseaux sociaux de la commune		
Mon/mes enfant(s) à partir seul de l'espace culturel des fauvelles		

Lu et approuvé

à ..... le ...../...../.....

**Signature(s) :**