



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 et un numéro de téléphone 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 20/10	Lundi 27/10
Mardi 21/10	Mardi 28/10
Mercredi 22/10	Mercredi 29/10
Jeudi 23/10	Jeudi 30/10
Vendredi 24/10	Vendredi 31/10

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 fauvettes		

Lu et approuvé

à le/...../.....

Signature(s) :