

Nom du mineur

Prénom

Centre de Loisirs Enfance		Clubs de jeunes			Séjours		
Angelmière	<input type="checkbox"/>	Liberté	<input type="checkbox"/>	Bourg	<input type="checkbox"/>	Nom	<input type="text"/>
Bourg	<input type="checkbox"/>	Pont Boileau	<input type="checkbox"/>	Forges	<input type="checkbox"/>	Nom	<input type="text"/>
Golly	<input type="checkbox"/>	Pole enfance	<input type="checkbox"/>	Le Rancard	<input type="checkbox"/>	Nom	<input type="text"/>
				Liberté	<input type="checkbox"/>		
				Val d'Ornay	<input type="checkbox"/>		
				Pont- Morineau	<input type="checkbox"/>		
				Vallée Verte	<input type="checkbox"/>		
				Saint André	<input type="checkbox"/>		

Date de naissance :

Sexe : F M

Âge :

N° mobile du mineur : _____

Classe :

Établissement scolaire : _____

Baignade : sais nager

se débrouille

ne sait pas nager

Nom : _____

Du responsable légal

Prénom : _____

Date de naissance :

Tél fixe :

Tel mobile :

Tel lieu de travail :

En cas de séparation ou de divorce, indiquer à la direction de l'Accueil Collectif de Mineurs (Centre de loisirs et club de jeunes) les dispositions arrêtées en matière d'exercice d'autorité parentale notamment quant à la prise en charge de l'enfant.

Adresse

N° : _____

Rue : _____

Bat :

Appartement :

Cpt adresse :

CP : _____

Ville : _____

Mail : _____

Oui	Le représentant légal autorise :	Non
Cocher les cases		
	L'équipe d'animation à transporter mon enfant pour les activités de l'accueil de loisirs enfance ou jeunesse	
	La capture et la diffusion d'images de mon enfant pour l'illustration dans le cadre des activités de l'association et pour la communication externe et interne.	
	A prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale	
	A faire pratiquer les actes médicaux nécessaires.	

Personnes à contacter en cas d'urgence - personne qui peut prendre en charge l'enfant					Prise en charge de l'enfant	Contact en cas d'urgence
Nom	Prénom	Lien de parenté	Tel mobile	Tel fixe		