



# Dossier de renseignements concernant l'enfant Accueil de jeunes de CACHY, GENTELLES, LE HAMEL et MARCELCAVE

## Semaine du 11 au 15 avril 2022 (après-midi)

Un dossier d'inscription par enfant

### L'enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Numéro allocataire CAF , MSA  ou autres  : ..... Quotient Familial.....

Nom de l'allocataire : .....

**Tarifs** : Deux possibilités : inscription pour la semaine ou inscription par après-midi

Inscription pour la semaine : 25€

Inscription par après-midi: 7€

Le nombre de place étant limité à 15, nous privilégierons les inscriptions à la semaine.

**Transport** : Nous organisons un ramassage pour les jeunes des communes de Cachy, Gentelles et le Hamel.

Merci de nous indiquer la commune de départ..... et la commune de retour.....

Cocher la ou les cases correspondantes à votre demande d'inscription

**Semaine complète**

**Lundi 11 avril 2022**

**Mardi 12 avril 2022**

**mercredi 13 avril 2022**

**Jeudi 14 avril 2022**

**Vendredi 15 avril 2022**

### Les responsables légaux de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Email: .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Email: .....

## Autorisation parentale

Je soussigné(e), (nom et prénom du responsable légal de l'enfant)

.....  
Déclare :

- autoriser mon enfant à participer aux activités organisées par l'accueil de loisirs dont les déplacements se font en transport en commun, co voiturage ainsi que les déplacements pédestres ou en vélo.
- autoriser mon enfant à rentrer chez lui seul
- autoriser le directeur de l'accueil à prendre toutes les mesures d'urgence prescrites par le médecin, en cas de maladie ou d'accident, y compris éventuellement l'hospitalisation (et anesthésie).
- donner l'autorisation aux communes de CACHY, GENTELLES, LE HAMEL et MARCELACVE et à Familles Rurales de la Somme, de reproduire et d'utiliser les photographies et/ou vidéos de ma personne ou de celle de mon enfant réalisées lors des activités de l'accueil jeunes par la Fédération Familles Rurales.

Indiquez ci-dessous les coordonnées de toutes les autres personnes pouvant être contactées. Toute modification de cette liste doit faire l'objet d'un courrier adressée au directeur

	Contact 1	Contact 2	Contact 3
Nom			
Prénom			
Lien avec l'enfant			
Téléphone fixe			
Portable			
<b>Le contact est autorisé à:</b>			
Etre prévenu en cas d'urgence	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
Venir chercher l'enfant	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non

Observations : .....

.....

.....

.....

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et sur la fiche sanitaire et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter.

Lu et approuvé

Date et signature

