



FICHE INSCRIPTION 20.. – 20..

ADHESION INDIVIDUELLE : 5€
COTISATION SECTEUR ADOS 2€
12/17 ANS

NOM : PRENOM :

CENTRE DE LOISIRS

ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE

Date de naissance
Adresse
N° ALLOCATAIRE CAF

Classe..... Ecole.....

	PERE	MERE
Nom
Prénom
Profession
Situation familiale
Date de naissance
Téléphone portable
Téléphone travail

LES PIECES A FOURNIR ➤ La copie du carnet de vaccinations ➤ Attestation de la CAF
➤ Attestation de sécurité sociale ➤ Dernier avis d'imposition
➤ Photocopie pièce d'identité

DOSSIER SANITAIRE

Merci de joindre impérativement le carnet de vaccination

MEDECIN	
Nom
Téléphone
Adresse

ALLERGIES	OUI	NON	COMMENTAIRES
ASTHME		
ALIMENTAIRE		
MEDICAMENTEUSE		
AUTRES		

Recommandation utile des parents (lunettes, appareil)

.....

.....

Difficultés de santé (traitement, maladie, accident...)

.....

Régime alimentaire

.....

Je soussigné (e) Madame, Monsieur.....autorise les responsables de la Maison de Quartier de Wazemmes à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Madame, Monsieur Père, Mère, Tuteur de (nom et prénom de l'enfant)

.....

- n'autorise pas mon enfant à repartir seul à la fin des activités
- autorise mon enfant à repartir seul uniquement à la fin des activités
- autorise mon enfant à repartir seul même avant la fin des activités, ce qui décharge de ce fait la maison de quartier de toutes responsabilités en dehors de son enceinte.

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT

NOM ET PRENOM	QUALITE	ADRESSE	TELEPHONE

- Autorisation de publication de photographies ou de vidéos sur le journal interne ainsi que sur le site internet accessible sur www.maisondequartierdewazemmes.info. J'ai bien noté que je peux à tout moment faire retirer cette photographie du site web en m'adressant au cybercentre

Lille, le

Signature

**A U T O R I S A T I O N P A R E N T A L E
D E T R A N S M I S S I O N
D E S B U L L E T I N S S C O L A I R E S**

Je soussigné **Madame, Monsieur**.....,
parent **de l'enfant (Nom et prénom)**
scolarisé(e) au collège..... **en classe de**.....,
autorise l'établissement scolaire à transmettre les copies des bulletins de mon enfant à la Maison de Quartier de Wazemmes
afin d'assurer un meilleur suivi dans le cadre des actions d'accompagnement à la scolarité.

Fait à..... Le.....

Signature :