



UN MOUVEMENT
POUR TOUS

DÉPARTEMENT ÉDUCATIF DE LA JEUNESSE JUIVE

DÉC. 2018

FICHE D'INSCRIPTION

photo

Cochez la case
correspondant à
votre choix et à
l'âge de l'enfant

Mini Séjour à Senlis
du 23 au 27 décembre
290 € hors adhésion annuelle

6 à 10 ans
REDEF

11 à 14 ans
Pionniers

Centre Aéré à Ganenou
du 24 au 28 décembre
100 € hors adhésion annuelle hors 25 déc.

3 à 6 ans
Chevreuil

6 à 11 ans
REDEF



**MERCI DE REMPLIR EN LETTRES CAPITALES ET DE RETOURNER ACCOMPAGNÉE DE VOTRE RÈGLEMENT
(POSSIBILITE DE RÉGLER EN 3 FOIS, POSSIBILITÉ DE RÉGLER PAR C B)**

Nom : _____ Prénom : _____ sexe : Garçon Fille

date de naissance : _____ lieu de naissance : _____

adresse : _____

_____ tél domicile : _____

père : _____ profession : _____
(nom, prénom)

mobile : _____ mail : _____

mère : _____ profession : _____
(nom, prénom)

mobile : _____ mail : _____

mail de l'enfant : _____ mobile de l'enfant : _____

Assurance activités extra scolaires (nom et numéro) : _____

(Votre assurance scolaire obligatoire couvre souvent les activités périscolaires)

N° CAF : _____ Quotien familial : _____

N° de sécurité sociale : _____ Nom de l'assuré : _____

Mutuelle (nom et n°) : _____

Votre enfant connaît-il d'autres participants dans le centre, si oui lesquels ? _____

Établissement scolaire fréquenté : _____

Dernière classe effectuée : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... Père, Mère, Tuteur de.....
ayant autorité, déclare inscrire mon enfant au programme du DEJJ, coché ci-dessus. J'autorise mon enfant à prendre part à toutes les activités organisées par le DEJJ. J'atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du DEJJ. J'autorise également les responsables du DEJJ à prendre toute mesure médicale, le cas échéant.

Je m'engage à rembourser au DEJJ, les frais médicaux qui pourraient être avancés en mon nom, en cas de maladie, ou d'accident.

J'autorise le DEJJ à utiliser l'image de mon enfant dans ses diverses communications.

Date et signature (père et mère) précédée de la mention « lu et approuvé »
Père _____ Mère _____

Tuteur _____

Adhésion annuelle : 20 €

Payé le : Chèque :€ Espèce :€ CB :€

D.E.J.J Paris : 26, Rue Botzaris 75019 PARIS - Tél : 01 42 38 03 24 - mail : dejj75@gmail.com- www.dejjparis.org