



FICHE D'ADHÉSION 2019 / 2020

du 1^{er} juin 2019 au 31 mai 2020

photo

L'enfant

Nom : _____

Prénom : _____

Sexe : Garçon Fille

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

email de l'enfant : _____

Téléphone mobile de l'enfant : _____

Assurance activités extra scolaires (nom et numéro) : _____

(Votre assurance scolaire obligatoire couvre souvent les activités périscolaires)

Quelle école fréquente-t'il : _____

Le responsable légal Père Mère Tuteur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

email du responsable : _____

N° CAF : _____

N° de sécurité sociale : _____

Nom de l'assuré : _____

Mutuelle (nom et n°) : _____

Téléphone mobile : _____

Téléphone dom. : _____

Téléphone bur : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... Père, Mère, Tuteur de.....

autorise mon enfant à prendre part à toutes les activités organisées par le 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 amenés à avancer en mon nom, en cas de maladie, ou d'accident. J'atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du DEJJ.

Date et signature précédée de la mention « lu et approuvé »

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

Montant annuel de l'adhésion : 20 € À partir de 3 enfants : 15 € par enfant

Payé le : _____ Chèque : _____ € Espèce : _____ € CB : _____ €