

VILLE DE CALONNE RICOUART
Service jeunesse- Accueil de loisirs Adolescents
ANNEE 2016

Renseignement concernant l'enfant (à renseigner en lettres capitales):

NOM: PRENOM:

DATE DE NAISSANCE: LIEU DE NAISSANCE:

1ère Adresse:.....

CODE POSTAL VILLE.....

2ème Adresse (pendant le séjour ALSH).....

CODE POSTAL VILLE.....

Situation familiale: Marié Pacsé Concubinage Séparé Divorcé Célibataire

N° SECURITE SOCIALE:..... CPAM de:

COMPAGNIE D'ASSURANCE: N° DE SOCIETAIRE:.....

Médecin de famille:..... N° de tél:.....

L'enfant sait-il nager? OUI NON (si oui joindre la photocopie du brevet)

Alimentation spécifique: OUI NON Si oui (préciser).....

L'enfant a-t-il le mal des transports ? OUI NON

L'adolescent: FUME NE FUME PAS

Renseignement concernant le tuteur légal (à renseigner en lettre capitales):

NOM DU PÈRE..... PRENOM.....

NOM DE LA MERE..... PRENOM.....

PROFESSION DES PARENTS: PÈRE..... MERE

Adresse complète du tuteur légal:.....

CODE POSTAL VILLE.....

N° de tél aux quels vous pouvez être contactés rapidement:

Domicile:/...../...../...../..... Mobile:/...../...../...../.....

Professionnel :..... Poste N°:.....

Adresse mail:

EN CAS D'URGENCE LES PERSONNES A CONTACTER SONT:

	Nom Prénom	Lien de parenté	N° DE TEL
1)			
2)			
3)			

L'enfant est-il autorisé à repartir seul à l'heure de son choix? OUI NON

Je soussigné,, Tuteur(trice) légal de l'enfant ci-dessus désigné:

* Autorise l'équipe d'animation à prendre toutes dispositions médicales qui s'imposent en cas d'urgence,

* Accepte que mon enfant soit photographié/filmé en vue d'une utilisation médiatique visant la promotion des activités organisées par la Ville de Calonne-Ricouart, sans limite dans le temps.

Fait à Calonne-Ricouart, le Signature du tuteur légal:

DOCUMENTS NECESSAIRE A L'INSCRIPTION CAJ

- FICHE SANITAIRE 2 PHOTOS D IDENTITE BREVET DE NATATION
 CARNET DE VACCINATIONS ATTESTATION D'ASSURANCE CERTIFICAT MEDICAL

Photocopie d'attestation ou notification CAF avec votre quotient familial afin d'ajuster le tarif (voir tableau ci-dessous)

Tarif CALONNOIS	Semestre 1	Semestre 2	Tarif EXTERIEURS	Semestre 1	Semestre 2
Quotient Fam < 617	10,00 €	15,00 €		20,00 €	30,00 €
Q F entre 618-800	11,00 €	16,00 €		22,00 €	32,00 €
Quotient Familial > 800	12,00 €	17,00 €		25,00 €	35,00 €