

FICHE D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS CALUIRE JUNIORS

DOSSIER FAMILLE - n° concerto

PERE : Nom : Prénom :

Adresse.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse Email : @

Profession

Nom de l'employeur..... Téléphone

Adresse

Code Postal..... Ville.....

Situation familiale : *cocher la case correspondante*

célibataire	Marié ou pacsé	vie maritale	divorcé (*)	séparé	autre situation (à préciser)

() joindre le jugement de divorce en cas de garde alternée*

MERE : Nom : Prénom :

Adresse.....

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse Email : @

Profession

Nom de l'employeur..... Téléphone

Adresse

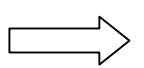
Code Postal..... Ville.....

Situation familiale : *cocher la case correspondante*

célibataire	Mariée ou pacsée	vie maritale	divorcée (*)	séparée	autre situation (à préciser)

() joindre le jugement de divorce en cas de garde alternée*

Nombre d'enfants inscrits à Caluire Juniors :



De quel type de régime social dépendez vous ?

	CAF	MSA	SNCF	AUTRE (à préciser)
Cocher la case correspondante				
N° ALLOCATAIRE				

Cadre à compléter par l'administration :

Nombre de parts	Quotient	Tarif	Date de mise à jour

Factures à établir au nom de :

Madame / Mademoiselle / Monsieur			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal - Ville			

Eventuellement, autres coordonnées en cas de facturation alternée :

Madame / Mademoiselle / Monsieur			
Nom			
Prénom			
Adresse			
Code Postal - Ville			

Dans ce cas, merci de préciser les modalités de facturation souhaitées :

.....

Aurez vous besoin d'une attestation pour votre comité d'entreprise ? OUI NON

Si oui, selon quelle périodicité ?

A l'aide d'un imprimé spécifique ? OUI NON

Nom et prénom des autres enfants à charge (non inscrits à Caluire Juniors) :

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE	SEXE	
				F	M

DOSSIER 1^{ER} ENFANT INSCRIT

NOM : PRENOM :

Né(e) le.....Lieu..... Sexe F M

ECOLE FREQUENTEE :VILLE :

Adresse de l'enfant :

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

Nom et prénom du responsable légal de l'enfant :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident ou d'urgence :

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE PORTABLE	TELEPHONE PROFESSIONNEL

Personne(s) habilitée(s) à récupérer l'enfant

(la personne devra se présenter avec une pièce d'identité)

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE PORTABLE	TELEPHONE PROFESSIONNEL

Eventuellement, personne(s) NON habilitée(s) à récupérer l'enfant

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT

Remarques ou recommandations particulières concernant l'enfant

(lunettes, lentilles, régime particulier, allergies, autres...)

.....

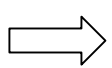
Repas sans porc OUI NON

Votre enfant bénéficie t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé dans le cadre scolaire ?

OUI NON

Si OUI, merci de nous communiquer l'ordonnance du médecin, les médicaments et la procédure à suivre.

Si NON, je certifie que mon enfant ne présente, à ma connaissance, aucune allergie notamment alimentaire.



Je soussigné, Madame, Monsieur (*nom et prénom*).....

- **Déclare** exercer l'autorité parentale sur l'enfant :
NOM PRENOM
- **Autorise**, en cas d'accident et d'urgence, les responsables du centre de loisirs Caluire Juniors à prendre toutes décisions pour éventuellement :
 - son hospitalisation
 - une intervention chirurgicale, anesthésie générale, transfusion et autre démarche de soins,
- **M'engage**, dans ce cas, à rembourser les frais éventuels de soins médicaux et d'hospitalisation,
- **Autorise** la Ville de Caluire et Cuire à utiliser les photos et vidéos prises au cours des activités organisées par le centre de loisirs « Caluire Juniors » et sur lesquelles l'enfant pourrait apparaître,
- **Atteste** avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs « Caluire Juniors » et m'engage à m'y conformer sans réserve,
- **Certifie** l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et m'engage à les actualiser si besoin en communiquant les informations au centre de loisirs « Caluire Juniors », et ce, dès modification de ma situation.

Fait à Caluire et Cuire, le

Lu et approuvé

Signature du père,

Signature de la mère,

Signature du tuteur,

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Dossier d'inscription constitué par :	le :
Pièces jointes :	
	Photo d'identité
	Certificat médical
	Carnet de santé à jour des vaccinations
	Justificatif numéro allocataire CAF
	Dernier avis d'imposition reçu
	Livret de famille (<i>pages concernant les parents et tous les enfants</i>)
	Jugement de divorce (<i>en cas de garde alternée</i>)
	Justificatif de domicile
	Certificat de scolarité (si plus de 10 ans)
Saisi dans Concerto le :	

DOSSIER 2ème ENFANT INSCRIT ou suivants

NOM : PRENOM :

Né(e) le.....Lieu..... Sexe F M

ECOLE FREQUENTEE :VILLE :

Adresse de l'enfant :

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

Nom et prénom du responsable légal de l'enfant :

Personne(s) à prévenir en cas d'accident ou d'urgence :

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE PORTABLE	TELEPHONE PROFESSIONNEL

Personne(s) habilitée(s) à récupérer l'enfant :

(la personne devra se présenter avec une pièce d'identité)

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE DOMICILE	TELEPHONE PORTABLE	TELEPHONE PROFESSIONNEL

Eventuellement, personne(s) NON habilitée(s) à récupérer l'enfant

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT

Remarques ou recommandations concernant l'enfant (lunettes, lentilles, régime particulier, allergies, autres...) :

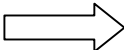
.....

Repas sans porc OUI NON

Votre enfant bénéficie t-il d'un Protocole d'Accueil Individualisé dans le cadre scolaire ? OUI NON

Si OUI, merci de nous joindre l'ordonnance du médecin, les médicaments et la procédure à suivre.

Si NON, je certifie que mon enfant ne présente, à ma connaissance, aucune allergie notamment alimentaire.



Je soussigné, Madame, Monsieur (*nom et prénom*).....

- **Déclare** exercer l'autorité parentale sur l'enfant :
NOM PRENOM
- **Autorise**, en cas d'accident et d'urgence, les responsables du centre de loisirs Caluire Juniors à prendre toutes décisions pour éventuellement :
 - son hospitalisation
 - une intervention chirurgicale, anesthésie générale, transfusion et autre démarche de soins,
- **M'engage**, dans ce cas, à rembourser les frais éventuels de soins médicaux et d'hospitalisation,
- **Autorise** la Ville de Caluire et Cuire à utiliser les photos et vidéos prises au cours des activités organisées par le centre de loisirs « Caluire Juniors » et sur lesquelles l'enfant pourrait apparaître,
- **Atteste** avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs « Caluire Juniors » et m'engage à m'y conformer sans réserve,
- **Certifie** l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et m'engage à les actualiser si besoin en communiquant les informations au centre de loisirs « Caluire Juniors », et ce, dès modification de ma situation.

Fait à Caluire et Cuire, le

Lu et approuvé

Signature du père,

Signature de la mère,

Signature du tuteur,

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION	
Dossier d'inscription constitué par :	le :
Pièces jointes :	
	Photo d'identité
	Certificat médical
	Carnet de santé à jour des vaccinations
	Justificatif numéro allocataire CAF
	Dernier avis d'imposition reçu
	Livret de famille (<i>pages concernant les parents et tous les enfants</i>)
	Jugement de divorce (<i>en cas de garde alternée</i>)
	Justificatif de domicile
	Certificat de scolarité (si plus de 10 ans)
Saisi dans Concerto le :	