



Réceptionné et saisi par :

FICHE INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2020/2021 ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS ÉLÉMENTAIRES

Photo de l'enfant

Tarif jour :€ N° de famille TNQF :.....

Date Adhésion :

GROUPE :

NOM : **PRÉNOM :**

Date de naissance :/...../.....

Fille / Garçon

École fréquentée :

Classe

Quartier du domicile :

Cordonnées de la mère

Nom:

Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

TEL 1 :

TEL 2 :

Adresse Mail (en majuscule) :

N° sécurité sociale :

N° allocataire CAF:

Coordonnées du père

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville

TEL 1 :

TEL 2 :

Adresse Mail (en majuscule) :

N° sécurité sociale :

N° allocataire CAF:

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e),

- Autorise le responsable de l'Accueil Collectif de Mineurs et le Corps Médical (Hôpital) à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas de besoin pour mon enfant
- M'engage à informer l'Accueil Collectif de Mineurs de tous les changements (adresse, n° de téléphone...) et problèmes de santé dans les plus brefs délais
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités sportives et aquatiques proposées par l'ACM Julien et par les professionnels intervenant dans le cadre de l'ACM
- Autorise le personnel pédagogique de l'ACM Julien à prendre des photos de mon enfant et à les diffuser (internet, Page Facebook, presse, vidéos)
- Autorise les **personnes MAJEURES** suivantes à venir chercher mon enfant :

1. TEL :

2. TEL :

3. TEL :

4. TEL :

Marseille, le

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** »