



COMMUNE DE PLUMERGAT

FICHE D'INSCRIPTION

Les D'JEUNES

NOM et Prénom : _____

Date de naissance : _____ Age : _____ Garçon Fille

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PERE ou RESPONSABLE LEGAL

NOM et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Travail : _____ Tél. portable : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA MERE

NOM et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. Travail : _____ Tél. portable : _____

Profession : _____

Nom de l'employeur : _____

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

N° sécurité sociale couvrant le jeune : _____

Mutuelle : _____

N° Allocataire CAF : _____

Médecin de famille : _____ N° de Tél. _____

En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées (N° de téléphone en cas d'urgence). En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien-être du jeune.

Je soussigné(e) _____

Représentant légal de l'enfant _____

- j'autorise mon enfant à participer aux différentes activités proposées,
- je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- j'autorise le directeur de l'accueil de loisirs à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale,
- je m'engage à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés par l'organisateur en raison des soins prodigués

Fait à _____ le _____

Signature