

Dossier d'inscription - Accueil adolescents

Indique un champ requis

Responsable

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

N° Allocataire CAF

N° Allocataire MSA

A quel régime votre enfant est-il rattaché

?

- Régime Général
- MSA
- Autre

Préciser le régime

L'enfant

Nom

Prénom

Sexe

- Masculin
- Féminin

Adresse

Date de naissance

Lieu de naissance

Contacts

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence (1)

Téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence (1)

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence (2)

Téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence (2)

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

Personnes interdites à récupérer l'enfant

Autorisations

Autoriser l'organisateur à utiliser et à diffuser les photos et vidéos réalisées lors des activités à l'occasion d'articles de presse, de rapports d'activités, d'expositions ou sur le blog de l'accueil.

- J'autorise
- Je n'autorise pas

Autoriser l'enfant à quitter l'accueil ado quand il (elle) le souhaite.

- J'autorise
- Je n'autorise pas

J'autorise le responsable de l'accueil ados à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Il est demandé aux familles une cotisation trimestrielle de 45 euros par jeune inscrit (facture envoyée en fin de trimestre). Il sera également facturé aux familles une participation de 6 euros pour chaque sortie extérieure effectuée par le jeune.

Le règlement est à effectuer auprès du Trésor Public.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'accepte les conditions générales d'utilisation du service

[Consulter](#)

Enregistrer

Liens utiles

[Groupe facebook du service enfance jeunesse](#)