



**FICHE D'INSCRIPTION
SECTEUR JEUNE
« LES OLYMPIADES D'ETE »**

E4-
101-
A
Page
1/2

Semaine 10 au 13 Juillet 2023

Semaine 17 au 21 Juillet 2023

Semaine du 24 au 28 Juillet 2023

Renseignements concernant l'adolescent :

Nom et téléphone du médecin traitant :

Nom-Prénom :	né(e) le :
Lieu de naissance :	
Adresse complète :	
Tél. Portable :	
Régime alimentaire : normal <input type="checkbox"/> sans porc <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> sans poisson <input type="checkbox"/>	

Renseignements concernant les parents :

	Père Responsable légal <input type="checkbox"/>	Mère Responsable légal <input type="checkbox"/>
Nom - Prénom		
Adresse complète		
Tél. domicile		
Tél. Portable		
Adresse e-mail		
Profession		
Nom et Adresse Employeur		
Tél. Employeur		
N° de sécurité social (obligatoire)		

Etes-vous allocataire de la Caisse d'Allocations Familiales de la Moselle ou MSA

oui non

Si oui – n° Allocataire :Nombre d'enfants fréquentant la structure :

.....

Personne à contacter en cas d'urgence,
si les parents ne sont pas joignables :

Nom-Prénom	Lien avec l'enfant	Adresse, n° Téléphone

CHARTRE D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e) m'engage à respecter les règles suivantes pour toute activité ou sortie organisées au sein du local ados.

- respect d'autrui (intervenants, animateurs, adolescents, soi-même)
- respect des horaires
- respect des consignes de sécurité
- respect du matériel

Pour toute infraction à ces règles, nous nous donnons le droit de vous interdire la fréquentation du local et de nos activités.

Date :

Signature parents :

Signature adolescent(e) :

Je soussigné(e) Mr-Mme responsable de l'adolescent(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'association à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'adolescent.

- Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives **oui - non**
- J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches....) **oui - non**
-

Fait à : le :

Signature(s) parent(s) :

Signature de l'adolescent(e):

Pièces à joindre obligatoirement au dossier

- **La fiche d'inscription recto-verso à signer.**
- **La fiche sanitaire de liaison recto-verso à signer (joindre la photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé de chaque enfant).**
- **La cotisation de 15 € (pour les nouveaux adhérents)**
- **Acompte de 50 €**
- **Avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021 ou certificat de rémunération sur l'année 2021 (tranger)**
- **Copie de la carte d'identité de l'enfant**