



## ADHESION 2017

**Nom et prénom de l'enfant** .....

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse mail de l'enfant : .....

N° portable de l'enfant : .....

**Nom et prénom du responsable légal de l'enfant** : .....

Adresse : .....

Code postal : /\_\_\_\_\_/ Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Adresse Mail : .....

**Nom et prénom du conjoint (rayer la mention inutile)** : .....

Père  , mère  , autre  ..... (Préciser)

Adresse : .....

Code postal : /\_\_\_\_\_/ Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Téléphone professionnel : .....

Adresse Mail : .....

**N° de sécurité sociale dont l'enfant dépend** : .....

**Assurance extra scolaire** : ..... N° : .....

**N° d'allocataire CAF obligatoire** : ..... J'autorise  / Je n'autorise pas  (cocher la case) l'Association à accéder à mon QF par le service CAFPRO dans le cas contraire, je fournis mon **Quotient familial** : ..... attestation CAF (obligatoire)

### Déclaration du responsable légal de l'enfant

- Je soussigné ..... autorise mon fils/ma fille ..... à pratiquer les activités du centre de loisirs et les activités proposées lors des séjours de vacances ou je l'ai inscrit(e).
- J'autorise le responsable du centre de loisirs ou du séjour à faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, selon les prescriptions du médecin.  
J'autorise l'organisme hospitalier à pratiquer l'anesthésie en cas de nécessité.
- Je m'engage à reverser à l'association le montant des dépenses engagées pour le transport ou le traitement en cas de maladie ou d'accident de mon enfant.

J'autorise

Mon enfant à rentrer seul à mon domicile après la fin des activités (dès l'arrivée du groupe au centre)

1. du matin

2. de l'après midi  (cocher la ou les case(s))

3. du soir

Et je décharge alors l'APJNV et l'équipe d'animation, de toutes responsabilités.

Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à mon domicile après la fin des activités

4. du matin

5. de l'après midi  (cocher la ou les case(s))

6. du soir

• J'autorise  / Je n'autorise pas  (cocher la case)

La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) représentant mon enfant.

La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :

Plaquette de l'association, article dans le Dauphiné, article dans l'actu de la commune, du bulletin municipal de Veurey-Voroize, sur les sites des mairies de Noyarey et Veurey-Voroize uniquement sur les pages en liens avec l'APJNV, sur la page Facebook de l'association et lors des diaporamas.

Ainsi que l'utilisation de celle -ci pour les manifestations de l'APJNV (expositions et album photos)

• **Je soussigné .....avoir pris connaissance du règlement intérieur 2017 de la structure.**

• Personnes autorisées à venir chercher mon enfant si celui-ci n'est pas autorisé à partir seul:

..... lien de parenté n° tel

..... lien de parenté n° tel

..... lien de parenté n° tel

..... lien de parenté n° tel

Fait à Noyarey, le.....Signature :