 Fiche d’inscription aux activités ENFANCE/JEUNESSE (juillet 2022/juin 2023)

 L’inscription de votre enfant aux activités proposées par le centre social implique l’acceptation du règlement intérieur.

 Les données inscrites sur cette fiche seront utilisées exclusivement par le centre social Croix Mercier et ne seront pas divulguées.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Enfant 1*** | ***Enfant 2*** | ***Enfant 3*** |
| **Nom** |       |       |       |
| **Prénom** |       |       |       |
| **Date de naissance** |       |       |       |
| **Sexe** | [ ] Fille [ ] Garçon | [ ] Fille [ ] Garçon | [ ] Fille [ ] Garçon |
| **Régime alimentaire** | [ ]  Aucun [ ]  Végétarien [ ]  S. porc | [ ]  Aucun [ ]  Végétarien [ ]  S. porc | [ ]  Aucun [ ]  Végétarien [ ]  S. porc |
| **Autorisation photos/vidéos\*** | [ ]  Oui [ ]  Non  | [ ]  Oui [ ]  Non | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Autorisation rentrer seul** (10 ans et +) | [ ]  Oui [ ]  Non | [ ]  Oui [ ]  Non | [ ]  Oui [ ]  Non |
| **Personnes autorisées à récupérer les enfants en dehors des représentants légaux :** |
| Nom/Prénom/Tél/Lien |       |
| Nom/Prénom/Tél/Lien |       |

\* Les représentants légaux des enfants nommés ci-dessus, autorisons les représentants du centre social Croix Mercier à prendre mon enfant en photo/vidéo, et à les utiliser pour publication

 (Site internet de l’association et tout support d’information relatif à la promotion des activités de l’association).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Représentant légal 1*** | ***Représentant légal 2*** |
| **Nom / Prénom** |       |       |
| **Adresse postale** |       |
| **Coordonnées téléphoniques** | Fixe :      Travail :      Portable :       | Fixe :      Travail :      Portable :       |
| **E-mail** (réception de la facture obligatoire par email) |      [ ]  j’accepte de recevoir 1f/mois infos du centre social |      [ ]  j’accepte de recevoir 1f/mois infos du centre social |
| **Situation familiale** | [ ] Seul avec enfant(s) [ ] En couple avec enfant(s) |
| **Situation professionnelle** | [ ]  Salarié : profession :     Employeur :     [ ]  Dem. d’emploi [ ]  Retraité [ ]  Alloc. RSA[ ] Autre :       | [ ]  Salarié : profession :     Employeur :     [ ]  Dem. d’emploi [ ]  Retraité [ ]  Alloc. RSA[ ] Autre :       |
| **Quotient familial**  |       (fournir une attestation CAF ou un avis d’imposition) |
| **Régime allocataire** | [ ]  Régime général (CAF)° : n° allocataire CAF :     [ ]  Régime agricole (MSA)° : n° sécurité sociale :      |

|  |
| --- |
| **Adhésion** (d’un montant de 15,00 € valable pour tous les membres de la même famille) |
| De sept. 2021 à aout 2022 | [ ]  Oui [ ]  Non Adhérent à : [ ]  CS Bonnem [ ]  ALCD |
| De sept. 2022 à aout 2023 | [ ]  Oui [ ]  Non Adhérent à : [ ]  CS Bonnem [ ]  ALCD |

**Date et signature :**