

Fiche d'inscription mineurs 2024/2025

Centre de loisirs

Renseignements participant

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Age :
Lieu de naissance :
Genre : Féminin Masculin Autre
Etablissement scolaire fréquenté :
Classe :
Titulaire de l'AEEH : Oui Non
Nécessité d'un PAI : Oui Non

Renseignements famille

Responsable légal 1 : Responsable légal 2 :
Nom : Nom :
Prénom : Prénom
Adresse : Adresse :
Quartier : Quartier :
Téléphone : Téléphone :
Autre téléphone : Autre téléphone :
Adresse email : Adresse email :

Pour le Centre de loisirs uniquement :

Numéro d'allocataire CAF :
Nom de l'allocataire :
Numéro de sécurité sociale :

Régime de sécurité sociale :

Régime général
 Régime agricole
 Régime spécial

Mémos :

Autorisations

J'autorise mon enfant à partir seul : **Oui** **Non**

Si non j'autorise les personnes suivantes à venir le récupérer et/ou à être contactées en cas d'urgence :

Personne 1 : Nom : Prénom :

N° de téléphone :

Autorisée à : venir chercher mon enfant être contactée en cas d'urgence

Personne 2 : Nom : Prénom :

N° de téléphone :

Autorisée à : venir chercher mon enfant être contactée en cas d'urgence

Personne 3 : Nom : Prénom :

N° de téléphone :

Autorisée à : venir chercher mon enfant être contactée en cas d'urgence

Personne 4 : Nom : Prénom :

N° de téléphone :

Autorisée à : venir chercher mon enfant être contactée en cas d'urgence

En signant :

- Protection des données personnelles : J'autorise la structure à saisir mes informations personnelles et médicales. *Les données collectées ne seront exploitées que pour produire anonymement des statistiques, et ne feront à aucun moment l'objet d'une commercialisation.*
- **CAF PRO : J'autorise la structure à consulter le service internet CAF PRO dans le cadre de l'inscription de mon enfant au centre de loisirs afin d'éditer mon quotient familial (pour le Centre de loisirs uniquement)**
- J'autorise mon enfant à participer aux activités et transports prévus par la structure.
- J'autorise la structure à faire pratiquer des interventions médicales et/ ou chirurgicales urgentes nécessaires.
- J'accepte le règlement intérieur de la structure, et le cas échéant celui de l'activité concernée

J'autorise mon enfant à être photographié/filmé durant les activités et qu'il apparaisse sur le site internet, les réseaux sociaux et les supports de communication de la structure et de la Ligue de l'enseignement.

Oui **Non**

J'autorise la structure à m'envoyer des emails/sms :

Oui **Non**

Fait à Marseille, le

Signature :

Pièces à fournir :

- Fiche d'inscription