

"ENFANCE / JEUNESSE"



Lien de parenté avec l'enfant de la personne qui **complète et signe** la fiche de renseignements :

Mère() Père() Tutrice*() Tuteur*() *ex. : famille d'accueil

1

L'ENFANT

Nom prénom Né(e) le

Sexe F M

Le 1er PARENT

Nom prénom

Adresse

Téléphone Domicile Portable

Courriel

Le 2e PARENT

Nom prénom

Adresse (si différente de celle du 1er parent)

Téléphone Domicile Portable

Courriel

2

QUOTIENT FAMILIAL

Q.F. CAF Date du justificatif N° allocataire

Q.F. calculé avec l'avis d'imposition Date du justificatif

*Les allocataires de la CAF de Grenoble doivent fournir le justificatif du quotient familial calculé par la CAF
Les non allocataires doivent fournir une copie de leur dernier avis d'imposition*

* ATTENTION AUCUNE ANNULATION NE SERA PRISE EN COMPTE APRES LE PERIODE D'ESSAI SAUF DEMENAGEMENT OU AVIS MEDICAL (CONFERE REGLEMENT INTERIEUR)

3

		Nom de l'atelier	Jour	Horaires
Inscriptions aux ATELIERS	Atelier n° 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Atelier n° 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Atelier n° 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VOIR AU VERSO

NOM Prénom de l'enfant

**ATTESTATION
AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant,

1) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,

2) autorise la ou les personne(s) suivante(s) à récupérer mon enfant à la fin des activités :

Mme, Melle, M. :

Mme, Melle, M. :

3) autorise mon enfant à rentrer seul à la maison à la fin des activités,

OUI

NON

4) à prendre le car et/ou le mini-bus pour les sorties dans le cadre des activités,

5) autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale),

Rappel : avez-vous pensé à noter vos n° de téléphones portables au recto de cette fiche ?

6) déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs et d'en accepter les termes,

7) donne autorisation au CSC A. Malraux pour prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités et de les utiliser dans ses publications et celles de la Mairie de Jarrie : journal, guide pratique, site internet et autres supports.

Date

Signature