Accueil de Loisirs Avril 2022 / Contre-Courant MJC

Fiches de renseignements

Photo d'identité de l'enfant (Facultatif)

Cadre réservé à Contre-Coura Groupe :Ans	nt MJC						
Nom de l'enfant : Prénom : Date de naissance :							
Taille : Poids :	Pointure :	(1	nécessaire	pour certair	nes activi	tés)	
Nom du responsable : Adresse : Code postal : Téléphone :	Travail	Ville :	rénom :	Mobile :			
E-mail (obligatoire): Profession: Employeur: N° de sécurité sociale couvrant l'enfant: N° d'allocataire CAF (obligatoirement 6 chiffres + 1 lettre): Imposition: Oui Non (merci de fournir la copie de votre avis non-imposition 2021)							
Inscription Cocher les cases de votre choix *Colonnes réservés à Contre-Courant MJC							
Semaines d'accueil de loisirs	Formule avec repas	Montant*	CAF *	Autres *	Sous- total *	Adh *	Total *
1) Du 11 au 15 Avril 2022							
3 jours : les ; ; 4 jours : les ; ; ; 5 jours							
2) Du 19 au 22 Avril 2022							
3 jours : les ; ; 4 jours TOTAUX							
Merci de cocher les cases ci-dess Bon CAF (original à fournir) Bon MSA (à fournir) Demande d'attestation de préser Comité d'entreprise (aide) Autre :) [depuis septen	r: OUI[nbre 2021 Ins Pai	:OUI N	ON ON ON ON

Merci de compléter le verso.

Aptitudes de l'enfant liées aux activités prévues lors de l'ALSH : L'enfant connaît-il le code de la route (pour les déplacements à pieds, à vélo...) ? □ oui \square non L'enfant sait-il lire: □ oui □non L'enfant sait-il écrire : □oui \square non L'enfant sait-il faire du vélo : avec roulettes □oui \square non sans roulettes : □oui \square non \square non Sur le hallage □oui Sur la route □oui □non En forêt □oui \square non En milieu sécurisé (cour d'école...) □ oui \square non L'enfant sait-il faire du roller : □oui \square non Sur le hallage □oui \square non En milieu sécurisé (cour d'école...) □ oui \square non Les besoins de l'enfant (3-5 ans uniquement) : L'enfant fait-il la sieste : □oui \square non A-t-il un doudou? □oui \square non A-t-il une tétine ? □oui \square non Suce-t-il son pouce? □oui \square non **Autres recommandations:** Autorisation Je soussigné Mr □ Mme □ père □, mère □, tuteur □ de l'enfant autorise mon enfant à sortir du centre pour retourner à son domicile au adresse: 1) seul : □OUI 2) Sinon accompagné de la ou les personne(s) majeure(s) suivante(s) (merci de noter le NOM, Prénom et lien de parenté avec l'enfant ainsi que leur numéro de téléphone pour les joindre en cas de besoin) : Les enfants repartiront du centre uniquement accompagnés des personnes citées ci-dessus. Je soussigné Madame □ Monsieur □ représentant légal de l'enfant □autorise ☐ n'autorise pas

Contre-Courant MJC à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de l'accueil de loisirs qu'elle organise saison 2021 / 2022 (article de presse, journal de l'accueil de loisirs, site internet de Contre-Courant MJC...)