



2017-2018

ESPACE JEUNES 11 -17 ANS

Enfant

PRENOM	NOM	DATE DE NAISSANCE
N° de portable (facultatif)	Adresse mail (facultatif)	Etablissement de l'enfant

Parent ou tuteur légal

Adresse du domicile			
Tél. fixe	Adresse mail	Portable de la mère	Portable du père
Activité professionnelle de la mère	Tél. professionnel de la mère	Activité professionnelle Du père	Tél. professionnel du père

Numéro allocataire :

Numéro de sécurité sociale :

Quotient Familial :

Les familles ayant un QF inférieur ou égal à 900€ bénéficient de 20% de réduction sur l'ensemble des activités.

Conditions d'inscriptions

<p>Certifie accepter les conditions générales d'inscription, le fonctionnement et le projet pédagogique du centre.</p> <p>Autorise l'animatrice à transporter mon enfant dans le véhicule du centre dans le cadre des activités.</p> <p>Autorise la direction du centre à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendus nécessaires par l'état de mon enfant.</p> <p>Je soussigné(e).....</p> <p>Responsable de l'enfant</p> <p>l'autorise à participer à toutes les activités du centre.</p> <p>Fait à :</p> <p>Le :</p> <p>Signature :</p>	<p>Autorise l'animatrice à prendre des photos ou des images vidéo de mon enfant, à les utiliser dans le fonctionnement interne de la structure et dans les articles de presse relatifs aux séjours et activités. OUI · NON ·</p> <p>J'autorise mon enfant à se rendre par ses propres moyens au rendez-vous de l'activité, ainsi qu'à se rendre au domicile familial par ses propres moyens après l'activité. OUI · NON ·</p> <p>J'autorise mon enfant à fréquenter librement l'Espace Jeune et à quitter seul le local avant la fin des activités. OUI · NON ·</p>
<p>L'adhésion est de 15€ ou 12€ à l'ordre de Léo Lagrange Centre Est. (En fonction du QF)</p>	