

FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

Le jeune

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Établissement fréquenté : Classe :
Adresse mail : Tél. :
Si navette, commune de prise en charge :

Renseignements familiaux

Responsable légal 1

Père Mère Autre (précisez)
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. domicile :
Tél. portable :
Tél. travail :
Mail :
Régime allocataire : CAF MSA N° allocataire CAF :

Responsable légal 2

Père Mère Autre (précisez)
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél. domicile :
Tél. portable :
Tél. travail :
Mail :

Documents à fournir

Attestation d'assurance responsabilité civile Photocopie des vaccinations du carnet de santé

Personnes à contacter en cas d'urgence (hors responsables)

Nom/Prénom : Tél :
Nom/Prénom : Tél :

Déclarations

Je soussigné(e) responsable légal de déclare :

- exacts les renseignements portés sur cette fiche
- avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur
- autoriser mon enfant à sortir seul à la fin des activités
- J'autorise Je n'autorise pas la prise de/des photos de groupe et la diffusion de/des photos dans le cadre de la communication de la Communauté de communes du Salagou Cœur d'Hérault (magazine, presse, plaquette thématique ou articles sur site Internet de la C.C.C., réseaux sociaux, réalisation vidéo pour les sorties et les séjours).
- autoriser mon enfant à participer à toutes les activités, sorties, baignades organisées par la direction
- autoriser la consultation de mon dossier d'allocations familiales sur le site internet professionnel de la CAF ou de la MSA
- m'engager à fournir les documents nécessaires et à me conformer aux modalités de paiement
- m'engager à rembourser au pôle les frais occasionnés en cas d'intervention du médecin

Fait à Le
Signature du représentant légal (précédée de la mention lu et approuvé)