



## Centre de loisirs jeunes

### Dossier d'inscription pour 2020

Jeunes nés entre le 1<sup>er</sup> janvier 2003 et le 31 décembre 2007

#### SERVICE DE L'ENFANCE

Dossier suivi par : Amélie Ponchel

☎ 03 28 82 91 60 | enfance@mairie-sequedin.fr

### Famille

---

Parent 1 : .....

Parent 2 : .....

Adolescent 1 : .....

Adolescent 2 : .....

Adolescent 3 : .....

#### Documents administratifs à rendre dument complétés au service de l'enfance :

- Renseignements administratifs sur la famille (cf. p. 2 de ce dossier)
- Renseignements administratifs sur l' (les) adolescent(s) (cf. p. 3 de ce dossier)
- Autorisations diverses (cf. p. 4 de ce dossier)
- Fiche sanitaire de liaison (une par adolescent)
- Copie du carnet de vaccination (une par adolescent)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile valable pour l'année 2020
- Attestation de la carte Vitale
- Brevet de natation (50 m) (un par adolescent)

## Renseignements administratifs sur la famille

---

### *Situation CAF*

---

Nom de l'allocataire CAF : .....

N° d'allocataire CAF : .....

Quotient familial 2020 : .....

### *Parents*

---

#### **Parent 1 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Portable : ..... Maison : ..... Bureau : .....

Courriel : .....

#### **Parent 2 :**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Portable : ..... Maison : ..... Bureau : .....

Courriel : .....

#### **Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (si différentes des parents) :**

NOM et Prénom	Adresse postale	N° tél. portable	N° tél. fixe

## Renseignements administratifs sur l' (les) adolescent(s)

---

### Adolescent 1 :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / 20.....  Garçon  Fille

Portable : ..... Courriel : .....

Repas :  standard  sans porc  sans viande

### Adolescent 2 :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / 20.....  Garçon  Fille

Portable : ..... Courriel : .....

Repas :  standard  sans porc  sans viande

### Adolescent 3 :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / 20.....  Garçon  Fille

Portable : ..... Courriel : .....

Repas :  standard  sans porc  sans viande

## Information en cas d'absence

---

Nous soussignés, M. et M<sup>me</sup> .....,  
parents des adolescents indiqués ci-dessus, nous engageons à prévenir :

- M<sup>me</sup> Isabelle DUBUISSON, directrice du centre de loisirs jeunes, au **06 66 51 14 92** ; ou
- M<sup>me</sup> Amélie PONCHEL, gestionnaire du service de l'enfance, au **03 28 82 91 60**,

dans le cas où notre (nos) adolescent(s) ne serait(ent) pas présent(s) au centre de loisirs jeunes.

## Autorisations diverses

---

Nous soussignés, M. et M<sup>me</sup> .....,  
parents des adolescents indiqués précédemment, autorisons :

1. le personnel du centre de loisirs jeunes à prendre des photos ou des vidéos de notre (nos) adolescent(s) pouvant servir aux réalisations du service de communication (site internet, plaquettes, etc.).....  Oui  Non
2. notre (nos) adolescent(s) à participer aux déplacements et aux sorties encadrés avec ou sans transport par les animateurs du centre de loisirs jeunes.....  Oui  Non
3. notre (nos) adolescent(s) à participer au temps libre organisé durant les activités du centre loisirs jeunes.....  Oui  Non
4. notre (nos) adolescent(s) à repartir seul(s) après les activités du centre .....  Oui  Non

\*

\*\*

Nous certifions l'exactitude des renseignements fournis et nous engageons à informer le service de l'enfance des éventuelles modifications de situation.

Date : ..... / ..... / 20.....

Signatures :

Parent 1 :	Parent 2 :
------------	------------

Adolescent 1 :	Adolescent 2 :	Adolescent 3 :
----------------	----------------	----------------