

Documents à joindre pour l'adhésion :

- Fiche de renseignements
- Photocopie des vaccins
- Adhésion de 11€
- Photocopie du dernier avis d'imposition du foyer

2026 - 2027

Inscrit le :

Enfant : Nom – Prénom :
Date de naissance :
N° Sécurité sociale :
N° de portable du jeune (le cas échéant) :
Mail :

Parent 1: Nom – Prénom :
Adresse :
.....
Tél. domicile : Portable :
Profession : Tél. travail :
Mail :

Parent 2: Nom – Prénom :
Adresse :
.....
Tél. domicile : Portable :
Profession : Tél. travail :
Mail :

Maladies

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) ☐ OUI ☐ NON

Allergies

Régime alimentaire particulier :

Vaccinations (voir copies jointes)

Autres personnes à prévenir (Nom – prénom et tél.)

.....
.....

Autorisation d'hospitalisation *

☐ J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité absolue et à lui faire donner tous les soins urgents que peut réclamer son état.

Autorisation de conservation des données *

☐ J'autorise le Centre Social et Culturel du Parmelan à détenir les données personnelles de santé, nécessaires et obligatoires (photocopies des vaccins, téléphone, etc...) durant la période de l'adhésion.

Autorisation de contact

☐ J'autorise l'animatrice Jeunes, à contacter mon enfant (par téléphone ou mail) pour toutes informations en lien avec le Secteur Jeunes.

Autorisation de photo

☐ J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à prendre mon enfant en photo pour l'exposer dans les outils de communication du Centre Social et Culturel (site internet / réseaux sociaux.)

Autorisation de transport *

☐ J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à transporter mon enfant dans le minibus de la structure ou dans un véhicule personnel.

Autorisation de sortie *

☐ J'autorise le personnel du Centre Social et Culturel du Parmelan à sortir mon enfant en dehors des locaux.

Autorisation de départ *

☐ J'autorise } mon enfant à quitter seul le Centre Social et
☐ Je n'autorise pas } Culturel dès la fin de son activité

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :

.....
.....
.....

M. Mme

Signature

Date

* mention obligatoire