



Réservé administration

QF 2023 : QF 2024 :

Adhésion

Vaccinations

Inscription à l'Amic'Ados

Nom et prénom de l'adolescent
.....
Date et lieu de naissance
.....

Adresse :

Portable ado (s'il en a un) :

Organisme d'allocations familiales : CAF - N° MSA

Nom et prénom du parent allocataire :

N° de sécurité sociale qui couvre l'enfant :

Votre enfant est-il bénéficiaire de l'AEEH Oui Non

Nom et prénom du père :

Adresse* :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Domicile : Portable :

Professionnel : Horaires :

@ : @

Nom et prénom de la mère :

Adresse* :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Domicile : Portable :

Professionnel : Horaires :

@ : @

**si différente de celle de l'enfant.*

Autres personnes à contacter en cas d'urgence, si les responsables légaux sont injoignables.

Nom et prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant

Fiche sanitaire

Joindre impérativement une photocopie des pages « vaccinations » du carnet de santé

Régime alimentaire :

Sans porc

Sans viande

Végétarien

Allergies ou problèmes particuliers :

En cas de PAI au sein de l'établissement scolaire, merci de nous en communiquer une copie.

.....
.....

Attestations et autorisations

Je soussigné(e).....

Responsable de l'adolescent.....

- Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à consulter et vérifier mon quotient familial sur le portail partenaire de la CAF (sans autorisation et sans attestation à jour, le quotient maximum sera pris en compte).
- L'autorise à participer aux activités/sorties organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs de Vertaizon et à utiliser les moyens de transports collectifs (bus, minibus...).
- Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à le faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, y compris hospitalisation.
- Autorise les responsables de l'accueil de loisirs à lui administrer du paracétamol en cas de douleur.
- Autorise l'équipe encadrante à effectuer la sortie de l'hôpital du jeune durant une journée d'activité ou un séjour.
- Donne mon autorisation pour que :
 - les responsables de l'accueil de loisirs photographient ou filment mon enfant lors de sa participation à l'accueil de loisirs.
 - son image soit reproduite sur support papier ou électronique (site internet de l'Amicale Laïque, bulletin municipal, chaine YouTube, Facebook...) pour illustrer les moyens de communication.
 - son image soit conservée et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique et/ou d'information, sachant que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'Amicale Laïque (organisatrice de l'Amic'Ados).
- Renonce à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et sa diffusion.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs de Vertaizon (Amic'ados) et atteste en acceptant les conditions.

A Vertaizon, le.....

Signature :