



## ACCUEIL DE LOISIRS CAP JEUNESSE

### FICHE D'INSCRIPTION 2020

#### L'enfant

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

CP / VILLE : .....

#### L'enfant habite chez :

- ses parents  sa mère  son père  son tuteur  
 autre (préciser) .....

#### Les responsables légaux

#### Nom, Prénom et adresse du (des) responsable(s) légal (aux) :

Qualité :  mère  père  tuteur  tutrice  
autre

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone du domicile : .../.../.../.../

Téléphone portable : .../.../.../.../

Mail : .....

Qualité :  mère  père  tuteur  tutrice  
autre .....

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone du domicile : .../.../.../.../

Téléphone portable : .../.../.../.../

Courriel : .....

**Situation familiale :** Marié(e)  Vie maritale ou PACS  Divorcé(e) ou séparé(e)  Célibataire  Veuf (ve)

A quel régime appartenez-vous ?

- CAF  MSA  
 Autre (préciser) .....

**Si vous appartenez à la CAF ou la MSA, veuillez indiquer votre numéro d'allocataire ou votre quotient familial (fournir un justificatif) :**

**N° allocataire :** .....

**Quotient familial :** .....

A compléter uniquement si le n° allocataire n'est pas renseigné

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

A quel régime appartenez-vous ?

- CAF  MSA  
 Autre (préciser) .....

**Si vous appartenez à la CAF ou à la MSA, veuillez indiquer votre numéro d'allocataire ou votre quotient familial (fournir un justificatif) :**

**N° allocataire :** .....

**Quotient familial :** .....

A compléter uniquement si le n° allocataire n'est pas renseigné

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

**Les personnes à contacter en cas de problème**

Indiquer de préférence les coordonnées de personnes proches géographiquement

Nom	Prénom	Téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Les personnes habilitées à récupérer l'enfant**

L'enfant est repris à l'accueil de loisirs par ses responsables légaux ou par une personne majeure dûment habilitée par eux.

Coordonnées des personnes habilitées		
Nom	Prénom	Téléphone
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) l'accueil de loisirs pour se rendre à son domicile

**Responsabilité civile**

Nom de l'assurance : ..... N° de police : .....  
Adresse de l'assurance : .....

**Droit à l'image**

L'article 9 du Code civil définit le droit au respect de la vie privée. Ce droit permet aux individus de disposer des prérogatives concernant l'utilisation qui peut être faite de leur image. Pour les mineurs en accueil collectif, ce droit est géré par les parents ou le responsable légal de l'enfant. Ainsi nous vous demandons de bien vouloir cocher l'une des deux propositions :

- J'autorise l'association Cap Jeunesse à utiliser des photos/films de mon enfant prises réalisés au cours des activités
- Je refuse que l'association Cap Jeunesse utilise des photos/films de mon enfant

**Règlement intérieur**

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter toutes les clauses.

Date : .....

Signature des parents ou du responsable légal,  
précédée de la mention « lu et approuvé »