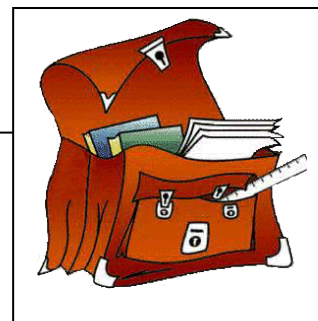


DOSSIER D'INSCRIPTION CLAS 2017 / 2018



NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Classe :
Portable :	Collège :

PARENTS OU RESPONSABLE LEGAL

MERE NOM : Prénom : Adresse : Domicile : Travail : Portable : Mail :	PERE NOM : Prénom : Adresse : Domicile : Travail : Portable : Mail :
---	---

ALLOCATAIRE CAF <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non Numéro d'allocataire :	ALLOCATAIRE MSA <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non Numéro d'allocataire :
---	---

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE SI LE RESPONSABLE EST ABSENT

1- NOM :	TELEPHONE :
2- NOM :	TELEPHONE :

MEDECIN TRAITANT

NOM :	ADRESSE :
TELEPHONE :	

AUTORISATION

J'autorise mon enfant à venir seul pour les séances d'aides aux devoirs	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
J'autorise mon enfant à partir seul à la fin des séances d'aides aux devoirs	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER LE JEUNE

NOM :	TELEPHONE :
NOM :	TELEPHONE :

J'autorise les animateurs de la MJC à prendre mon enfant en photo et à les diffuser dans le cadre des actions de la MJC (affiches, journaux, supports vidéos, plaquettes, site de la MJC...)
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non