

Dispositif d'animation jeunesse d'Indre et Loire
18 rue Alfred Tiphaine, 37380 MONNAIE
Courriel : daj37@frmjccentre.org
Tél : 02 47 24 09 72 / 06 52 29 28 41

FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant :

Nom

Prénom

Date de naissance

Le représentant légal :

Nom

Prénom

Adresse :

N° de téléphone :

Courriel :

En cas d'absence, prévenir Mr ou Mme :

N° de téléphone :

Nom de l'assurance :

En responsabilité civile :
(fournir une attestation)

N° de contrat :

N° d'allocataire :

(préciser le régime : CAF MSA éducation national...)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____

autorise mon enfant _____ à participer aux activités du DAJ 37 et :

J'ai été informé que mon enfant peut venir aux accueils libres et les quitter en fonction de ses souhaits, c'est à dire qu'il peut partir pendant ou après l'accueil par ses propres moyens.

A être transporté dans le véhicule personnel des animateurs du DAJ dans le cadre des sorties.

Je suis informé(e) du fait que les animateurs déclinent toute responsabilité en dehors des heures de déroulement des activités et accueils et quand le jeune quitte l'accueil.

J'autorise l'intervenant du DAJ 37 à prendre toutes décisions destinées à donner des soins médicaux ou hospitaliser mon enfant en cas d'accident.

Fait à : _____ le ____/____/____

Mention « lu et approuvé » et signature du représentant légal obligatoire :

FRMJC
Region Centre

COMUNANT
Touraine-Est
Vallees

