

Autorisations et engagements

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur, _____, responsable légal du (des) mineur(s) _____ :

- 1/ déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs avec le (les) jeune(s), en accepte les conditions et nous engageons à les respecter, parents comme jeunes.
- 2/ autorise mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités proposées par le RDVAdos (à l'intérieur et hors les murs de la structure).
- 3/ autorise le transport de mon (mes) enfant(s) dans les véhicules personnels de l'équipe d'animation, qui sont assurés à cet effet comme « véhicule mission » par l'APAC.
- 4/ déclare avoir souscrit une assurance scolaire et extrascolaire –responsabilité civile.
- 5/ autorise l'équipe du RdVAdos, à laisser partir mon enfant seul à 17h00, et en prend l'entière responsabilité :
- oui non
- autorise le (a) jeune à quitter la structure quand il (elle) le souhaite, et en prend l'entière responsabilité :
- oui non
- 6/ autorise la prise de photographie, voix et images de mon (mes) jeune(s) dans le cadre des activités du RdVAdos, et leur utilisation pour des illustrations, sonores et vidéos ou des articles sur le RDVAdos, le Centre d'animation, la Ligue ou la ville de Caen (support papier ET Internet) :
- oui non

7/ Personnes autorisées ou interdites à être appelées ET/OU à récupérer mon (mes) jeune(s) :

Autorisée	Interdite	NOM et Prénom	Téléphone	Quel lien de parenté avec le jeune ?

Date : / /

Signature Responsable :

Signature Jeune(s) :



CENTRE D'ANIMATION de la Grâce de Dieu
8 esplanade Malraux – 14 000 CAEN
02.31.34.54.55



Tarif

Dossier d'inscription 2020/2021

NOM du jeune :			
Prénom du jeune :			
Date de naissance :			
Sexe :	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon	<input type="checkbox"/> fille <input type="checkbox"/> garçon
Classe à la rentrée 2020/21 :			
Etablissement scolaire :			
N° portable du jeune :			

Responsables légaux et Payeur :

Quelle est la situation familiale ? vie commune parents séparés parent seul
(en cas de Garde exclusive, merci de fournir une copie du jugement).

	PARENT 1	PARENT 2	Si Autre payeur (tuteur, service social...), merci de préciser :
NOM			
Prénom			
Adresse - Code Postal et Ville			
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir ma facture par Mail =@.....			
Profession : ☎ Travail			
☎ Domicile			
☎ Portable			

Informations importantes à nous communiquer :

- Allergie alimentaire - préciser :
- Allergie médicamenteuse – préciser :
- Asthme P.A.I existant : nous en fournir une copie + ordonnance.
- Régime sans porc Régime sans viande Autre, préciser :

Tarif :

(Selon votre quotient familial fixé par la CAF/MSA OU calculé sur la base de vos revenus)

De quel régime dépendez-vous ?

- CAF - votre n° allocataire :
- MSA - n° Sécurité Sociale :

Préciser le nombre de personnes dans le foyer :

..... Adultes et Enfants à charge.

QF =

Pièces à nous fournir :

***à nous refournir chaque année :**

- Une attestation CAF précisant votre Quotient Familial (de moins de 3 mois)
OU le dernier avis d'imposition (ou de non-imposition) du foyer
- Le carnet de santé du jeune (3 double-pages vaccinations et maladies infectieuses,
même si sont vierges- page 90 à 95)
- Une fiche sanitaire par jeune
- Chèque ou Espèce pour l'adhésion de 5€ par jeune (valable du 1er sept. 2020 au 31 août 2021)
- Photocopie de la carte de mutuelle en cours de validité
OU pour les bénéficiaires de la Couverture Maladie Universelle (C.M.U) : Photocopie de l'attestation en cours de validité comportant le nom&prénom du jeune

***à nous fournir 1 seule fois :**

- Le test d'aisance aquatique (« test anti-panique »)