

FICHE D'ADHESION POUR L'ENFANT



NOM : **Prénom** Date de naissance :

Classe : Ecole :

DOMICILE : Adresse : Code Postal - Ville :

Téléphone fixe : Courriel

PARENTS : N° Allocataire CAF : Nombre d'enfants dans la famille : Quotient familial :

<u>RENSEIGNEMENTS</u>	<u>Concernant le Père</u>	<u>Concernant la Mère</u>
NOM - Prénom		
Téléphone		
Profession		
Employeur		

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX : Problèmes de santé :

Dates des dernières vaccination : BCG : Monotest : Pentacoq : Hépatite B : R.O.R.

AUTORISATION DE RETOUR : L'enfant est-il autorisé à rentrer seul ? : Oui - Non (*ayer la mention inutile*) Si « non », indiquez les personnes autres que le responsable légal susceptibles de reprendre l'enfant (Personne majeure pour un enfant de maternelle ou âgée de 13 ans minimum pour un enfant de primaire. Se munir d'une pièce d'identité)

NOMS - Prénoms et Téléphones :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du Centre Léo Lagrange

-- PARTIE RESERVEE AU CENTRE LEO LAGRANGE --

EN CAS D'URGENCE : Nous, soussignés :

Mme- M.....
autorisons les responsables à prendre toutes les
mesures nécessaires pour l'état de l'enfant :
traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgica-
les....

Date :

Signature,

Adhésion : 9,00 €
+ Cotisation pour résident extérieur (*si hors Epinal*) + 12,00 €
Activités choisies et réduction appliquée :
- R = %
- R = %
- R = %
- R = %

TOTAL

Règlement par date :



CARTE ADHERENT
SAISON 2011 / 2012

NOM - Prénom :

Activités : -

-

-