

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE

NOM du père :----- **PRENOM** : ----- **DATE DE NAISSANCE** : ----- **PROFESSION** :-----

NOM de la mère:----- **PRENOM** : -----**DATE DE NAISSANCE** : -----**PROFESSION** :-----

Tél. mère : ----- Tél. père : ----- Tél. personne à joindre en cas d'urgence : -----

Adresse mail : -----

Adresse des parents :-----

Code postal :----- Commune :-----

N° de sécurité sociale :----- N° allocataire :----- quotient :-----

Sexe M ou F	Noms des enfants	Prénoms des enfants	Date de naissance	Age	Part seul		Avec autre personne (préciser)	allergie	Régime alimentaire	
					OUI	NON			Viande	Sans viande

Droit à l'image (sur les sites du centre social culturel) : OUI NON

Autorisation d'hospitalisation en cas d'accident si nécessaire : OUI NON

Les informations personnelles qui vous sont demandées, sont collectées afin de vous inscrire aux activités, de connaître vos droits et prises en charges pour le financement des activités, de donner des premières informations aux secours en cas d'accidents, de faire les déclarations à la compagnie d'assurance, de prévenir les parents en cas de problème avec l'enfant mineur qui est confié au centre social culturel. Ces informations sont mises à jours chaque année en septembre ou en fonction de la survenance d'informations vous concernant.

SAINT CHAMOND LE : -----

SIGNATURE :-----