

## Contrat Local d'Accompagnement à la Scolarité (CLAS)

Enfant	
Nom - prénom et sexe de l'enfant	..... <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Date de naissance	.....

Fiche de renseignements	
À remplir par le père ou la mère ou le tuteur légal	
Nom - prénom	.....
Adresse	.....
Téléphone portable	.....
Téléphone domicile	.....
Téléphone professionnel	.....

Renseignements obligatoire
Quotient familial : .....
N° de CAF : .....

En cas d'urgence	
Nom du médecin traitant : .....	
Adresse : ..... Tél : .....	
<b>Personne à contacter en cas d'accident</b>	
Mr ou Mme : .....	
Adresse : .....	
Téléphone : .....	

En inscrivant mon enfant, je le place sous la responsabilité de l'équipe d'encadrement et j'autorise le responsable de l'action à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendus nécessaires par l'état de l'enfant.

- En cochant cette case, j'autorise mon enfant à retourner seul à la maison à l'issue de l'activité
- En cochant cette case, j'autorise le droit à l'image de mon enfant.

Fait à RONCHIN, le .....

Signature :

Pièces à fournir :
- Fiche sanitaire de liaison dûment remplie
- Attestation de quotient CAF
- Attestation d'assurance
- 15 € pour l'adhésion année scolaire du 01/09/2018 au 30/06/2019 en espèce ou en chèque à l'ordre de régie jeunesse ronchin