

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 :	
Personne à contacter en cas d'accident	
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
- 15,45 € pour l'adhésion année scolaire de sept 2019 à juin 2020 en espèce ou en chèque à l'ordre de régie jeunesse ronchin