

L'ENFANT/ADO

Nom : Prénom : Date de naissance :
 Lieu de Naissance : Département de Naissance :
 (ou Pays de Naissance) :

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT/ADO

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom-Prénom		
Adresse		
CP- Ville		
Tél. fixe		
Tél. port		
Email		

Nom et numéro de votre responsabilité civile :
 Assurance Maladie : CPAM MSA MGEN AUTRES :
 Prestations familiales : CAF MSA AUTRES :

EN CAS D'URGENCE

	Personnes à contacter	Médecin
Nom - Prénom		
Téléphone		

Le Centre Social est une association loi 1901 et à ce titre, pour bénéficier de nos activités, une **cotisation annuelle de 12€ par famille** du secteur de La Magic ou **18€ Hors secteur** est demandée (si vous ne l'avez pas déjà réglée, merci de la rajouter au montant de votre règlement).

Je soussigné(e), déclare inscrire l'enfant/ado désigné ci-dessus à participer aux activités proposées par le Centre Social La Magic.

- Je confirme qu'il ne présente aucune contre-indication médicale et l'autorise à pratiquer a l'ensemble des activités proposées par La Magic. **(Merci de fournir la copie des vaccins à jour avec la fiche sanitaire)**
- J'autorise le personnel encadrant à prendre toutes les dispositions qu'il juge nécessaires pour sauvegarder sa santé morale et physique (intervention d'un médecin, etc) et à transporter mon enfant/ado en cas de déplacement pour une activité.
- J'autorise le centre social à diffuser, dans le cadre de sa communication, les photos et vidéos de l'enfant/ado prises lors des activités proposées par La Magic.

ATTENTION : le centre social n'est pas responsable des pertes de bijoux et autres objets de valeur.

INFORMATION : cette fiche d'inscription enfant/ado est gardée pendant une année au centre social, ce qui évite aux familles de remplir ses informations à chaque inscription. Merci de nous informer en cas de changement d'adresse, de numéro de téléphone.

Signature du responsable légal

Fait à **Le**