

## Engagement sur l'honneur

Je soussigné M. Mme .....  
responsable des enfants.....

\* Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.

\* Approuve le ou les règlements intérieurs (enfance et jeunesse) et m'engage à le ou les respecter. Celui-ci est téléchargeable sur notre site internet .

Fait à ....., le .....

Responsable légal 1

Responsable légal 2

Structure ou Famille d'accueil

### Service Animation de Creully

Secteur enfance : Sandrine Riffi : 06.84.64.30.34  
Frédéric Balsac : 06.86.77.87.02  
**email :** clsh.creully@gmail.com

Secteur jeunesse : Stéphane Forgeais : 06.74.44.23.88 /  
**email :** forgeais@cdc-stm

**site internet : creully-animation.fr**

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2021-2022

### ENFANTS / ADOLESCENTS

Indiquer sur ce même dossier l'ensemble des enfants et adolescents qui vont fréquenter les structures du service animation

**NOM - PRENOM :**

**Tél : (ados uniquement)**

Date de naissance :	Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>
Ecole fréquentée :	Classe :
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Votre enfant sait-il faire du vélo ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Votre enfant fait-t-il la sieste ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <b>uniquement pour les petits</b>
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
J'autorise le service animation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités. Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

**NOM - PRENOM :**

**Tél : (ados uniquement)**

Date de naissance :	Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>
Ecole fréquentée :	Classe :
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Votre enfant sait-il faire du vélo ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Votre enfant fait-t-il la sieste ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <b>uniquement pour les petits</b>
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
J'autorise le service animation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités. Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

<b>NOM - PRENOM :</b>	
<b>Tél : (ados uniquement)</b>	
Date de naissance :	Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>
Ecole fréquentée :	Classe :
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Votre enfant sait-il faire du vélo ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Votre enfant fait-t-il la sieste ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <b>uniquement pour les petits</b>
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
J'autorise le service animation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités. Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
<b>NOM - PRENOM :</b>	
<b>Tél : (ados uniquement) :</b>	
Date de naissance :	Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/>
Ecole fréquentée :	Classe :
Votre enfant sait-il nager ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Brevet de natation ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Votre enfant sait-il faire du vélo ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Votre enfant fait-t-il la sieste ? Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> <b>uniquement pour les petits</b>
J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
J'autorise le service animation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités. Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	

**Personnes habilitées à venir chercher les enfants hors responsables légaux**

<b>Nom - Prénom :</b> .....	☎
<b>Lien avec l'enfant :</b> .....	
<b>Nom - Prénom :</b> .....	☎
<b>Lien avec l'enfant :</b> .....	
<b>Nom - Prénom :</b> .....	☎
<b>Lien avec l'enfant :</b> .....	

**Les personnes habilitées devront impérativement figurer sur le tableau ci-dessus, ou être en possession d'une décharge écrite et signée des représentants légaux.**

**Responsable légal 1**

**Autorité parentale :**  oui  non

NOM : ..... Prénom : .....

Je suis allocataire : **fournir une attestation de quotient**

CAF : N°: .....

MSA : N°: .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Tél professionnel : .....

Mail (une adresse suffit) : .....

celle-ci nous permet de vous transmettre les informations liées aux activités, les factures et reçus de règlement.

Situation familiale : .....

Acceptez-vous de recevoir les factures par mail ? Oui  Non

**Responsable légal 2**

**Autorité parentale :**  oui  non

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (**si différente**) : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Tél professionnel : .....

Situation familiale : .....

**Structure ou Famille d'accueil**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....

celle-ci nous permet de vous transmettre les informations liées aux activités, les factures et reçus de règlement.

Acceptez-vous de recevoir les factures par mail ? Oui  Non

