

ANNEE : 20 - 20

Nom:

Prénom:

Age:

Adhérent Bourg      Juillet       Août

Adhérent hors-Bourg      Juillet       Août       NUMERO DE CARTE :

## CLJ – ADOLIDAYS

### FICHE D'INSCRIPTION - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), NOM : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....  
.....

Adresse e-mail : .....

Téléphone personnel :

#### **Téléphone en cas d'urgence :**

Déclare sur l'honneur agir en qualité de :  père     mère     tuteur     personne investie du droit de garde

sur le mineur ci-dessous désigné :

NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Déclare sur l'honneur vis-à-vis du mineur ci-dessus désigné :

- l'autoriser à participer aux activités du Centre de Loisirs des Jeunes de Bourg-en-Bresse (été et petites vacances) et à se rendre éventuellement seul sur les lieux d'activités.
- attester qu'il n'est plus sous la responsabilité du centre si pour une raison quelconque l'enfant quitte les lieux d'activités en dehors des horaires fixés.
- attester que l'enfant ci-dessus désigné est couvert par une assurance Responsabilité Civile et Individuelle accident (attestation à joindre).
- autoriser, en cas d'urgence, le directeur dudit Centre de Loisirs, à prendre toutes dispositions d'urgence en cas d'accident le concernant.

Observations médicales :

N° d'immatriculation Sécurité Sociale de la personne à laquelle est rattaché l'enfant :

➤ l'autorise à recevoir des SMS relatifs au fonctionnement du Centre :

non                       oui, au n° : .....

---

**Renseignements souhaités :**

Comment avez-vous eu connaissance du C.L.J :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> bulletin municipal                           | <input type="checkbox"/> école              | <input type="checkbox"/> journal           |
| <input type="checkbox"/> famille                                      | <input type="checkbox"/> ami(e)(s)          | <input type="checkbox"/> flyer Adolidays   |
| <input type="checkbox"/> était déjà inscrit lors des petites vacances | <input type="checkbox"/> facebook/instagram | <input type="checkbox"/> affiche Adolidays |

Précisions éventuelles :

**Renseignements facultatifs :**

Mère :

- |  |                                    |  |  |
|--|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> employée  | <input type="checkbox"/> fonctionnaire | <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale   |                                    |  |  |
| <input type="checkbox"/> cadre supérieure      | <input type="checkbox"/> retraitée |  |  |

Père :

- |  |                                   |  |  |
|--|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> en recherche d'emploi | <input type="checkbox"/> employé  | <input type="checkbox"/> fonctionnaire | <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale   |                                   |  |  |
| <input type="checkbox"/> cadre supérieur       | <input type="checkbox"/> retraité |  |  |

A ....., le .....

Signatures du père ou de la mère  
ou de la personne investie du droit de garde