



Cas'Ados



Commune de La Chaise Dieu

DOSSIER D'INSCRIPTION

L'ADOLESCENT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance

Sexe

Masculin

Féminin

Autorisation de rentrer seul(e)

Oui

Non

LES PARENTS

Responsable 1
Nom et Prénom :

Responsable 2
Nom et Prénom :

Numéro de CAF/MSA :
Adresse :

Numéro de CAF/MSA :
Adresse :

N° de téléphone portable :
N° de téléphone domicile :
N° de téléphone travail :
Adresse Mail :
Situation de famille :

N° de téléphone portable :
N° de téléphone domicile :
N° de téléphone travail :
Adresse Mail :
Situation de famille :

Personnes habilitées à venir récupérer mon adolescent

Nom Prénom	Lien de parenté/Voisin	Numéro de téléphone

AUTORISATIONS PARENTALE

Je soussigné _____ père, mère, tuteur autorise

- L'équipe d'animation à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ou de maladies
- L'accueil de loisirs CAS'ADOS à diffuser des photos et vidéos de mon enfant dans le cadre de promotion d'activités sans contrepartie pour l'ayant droit
- L'équipe de direction a transporté mon ados dans son véhicule personnel dans le cadre des activités ados

Problèmes de santé

Liste des documents à fournir

Photocopie des vaccins

Attestation de quotient familiale récente (**à renouveler une fois par an**)

Attestation d'assurance

Règlement intérieur signé

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de CAS'ADOS et en approuve les modalités de fonctionnement, d'inscription et de paiement.

Fait à
Le
Signature
Année N

Fait à
Le
Signature
Année N+1

Fait à
Le
Signature
Année N+2