

Nom de l'enfant			
Prénom			
Sexe			
Date de naissance			
Téléphone			
Activité pratiquée avec la MJC			
Certificat médical pour les activités socioculturelles sportives	OUI	NON	

Représentant légal 1	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Téléphone domicile	
Téléphone portable	
Adresse mail	
Adresse postale	

Représentant légal 2	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Téléphone domicile	
Téléphone portable	
Adresse mail (si différente)	
Adresse postale (si différente)	

Régime		
Régime	CAF	MSA
N°Allocataire		
Quotient Familial		



### Remboursement de l'activité socioculturelle :

Les ateliers ne pourront être remboursés qu'aux conditions suivantes :

- en cas de suppression de l'activité (au prorata des heures déjà réalisées).
- en cas de changement d'horaire de l'activité (au prorata des heures déjà réalisées).
- sur présentation d'un certificat médical attestant l'impossibilité de poursuivre l'activité. Le certificat doit nous être apporté dans les 15 jours qui suivent l'arrêt
- en cas de déménagement

**Signature :**

### Autorisation parentale

Je soussigné (e) .....

Autorise l'enfant .....

A pratiquer l'activité .....

A rentrer seul après l'activité OUI NON

A être transporté dans les véhicules de la MJC OUI NON

**En cas d'urgence, je soussigné (e).....**

**autorise la MJC Nini Chaize Centre social à prendre toute mesure nécessaire.**

### Droit à l'image

**Cette autorisation devra être conservée par l'organisateur.**

Je soussigné (e).....

autorise par la présente, la MJC Nini Chaize Centre social à diffuser les photographies prises lors des activités de la MJC sur lesquelles figurent .....

Cette autorisation est valable pour (merci de cocher les cases):

- L'édition de documents de nature pédagogique (journaux)
- Des expositions relatives à la MJC aux différents séjours organisés par la MJC centre social
- La publication dans la presse locale
- La diffusion comme illustration dans les programmes

Cette autorisation est valable du 1er septembre 2015 au 31 aout 2016 et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Fait le ..... à .....

Signature