

MJC AUBOUE
 Centre Culturel ABOWELS
 Place du général de Gaulle
 54580 AUBOUE
 Tél. : 03 82 46 75 01
 courriel@mjc-auboue.fr

Nom, prénom de l'enfant Né(e) le :

Adhésion le : Sexe : M F

L'enfant sait-il nager ? OUI NON Numé. de carte Piscine autorisée : OUI NON

Régime alimentaire : Date de dernière mise à jour du carnet de santé

Recommandations des parents :

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Tél. Domicile/Portable :				
Courriel :				

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) :

N° Allocataire C.A.F. : Régime social :
 C.A.F. d'appartenance : CAF MEURTHE ET MOSELLE Autre C.A.F.

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse
------------	-----------------	-------------	---------

NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)

OUI NON

Fait à , le Signature :