



Accueil
de Loisirs.
Ecole Paul Claudel.

A JLJ
Avenue Georges Pompidou
69330 Jonage
04 72 02 72 07

▪ **Renseignements concernant l'Enfant et sa famille**

Nom de l'enfant : _____
Prénom de l'enfant : _____
Sexe : _____
Date de naissance : _____
N° SS : _____
Médecin traitant : _____
Régime Alimentaire (Sans porc ou sans Viande): _____
Allergie repas (si oui précisez) : _____

▪ **Représentant légal de l'enfant**

>Père

> Mère

Situation familiale : _____	Situation familiale : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Ville : _____	Ville : _____
Tél. Domicile : _____	Tél. Domicile : _____
Tél. Portable : _____	Tél. Portable : _____
Tél. Professionnel : _____	Tél. Professionnel : _____
Email : _____	Email : _____
Employeur : _____	Employeur : _____

▪ **Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

1- Nom Prénom _____ N° Téléphone : _____
2- Nom Prénom _____ N° Téléphone : _____

▪ **Pour appliquer le tarif correspondant à votre quotient familial :**

Nous indiquer votre **N° CAF:** _____ **Quotient Familial :** _____

▪ **Autorisations, décharge de responsabilité**

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre, des conditions financières et du règlement intérieur,

Je soussigné(e) _____ déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus,

A participer aux activités organisées par l'Association Jonageoise Loisirs Jeunesse.

Et aux animateurs chargés de l'encadrement à prendre toutes les mesures utiles en cas d'urgence.

A L'AJLJ à photographier et filmer mon enfant dans le cadre des activités du Centre aéré, et à diffuser les images sur le site internet du centre.

M'engage à ne déposer et à ne reprendre mon enfant qu'en présence d'une animatrice,

Fait à le :/...../..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé »