



Département de la Haute-Garonne
Arrondissement de Muret

www.mairie-frouzins.fr

FORMULAIRE INSCRIPTION CCAS DE FROUZINS MAISON DES JEUNES ANNEE 2024/2025

ENFANT

Nom et Prénom de l'enfant :

Sexe : M F

Né(e) le : .. /.. /.... à :

Tél port. :

RESPONSABLES LÉGAUX

Nom et Prénom du Père :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone portable : Téléphone fixe domicile :

Téléphone travail :

Courriel :

Nom et Prénom de la Mère :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone portable : Téléphone fixe domicile :

Téléphone fixe domicile :

Téléphone travail :

Courriel :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

N° de sécurité sociale :

N° de CAF :

Contrat d'assurance responsabilité civile « activités scolaires et périscolaires » :

Nom de l'assureur :

N° de contrat :

(Joindre l'attestation avec date de validité).

Personnes à joindre en cas d'urgence autre que les parents :

Nom et Prénom : Tél :

Nom et Prénom : Tél :

Observations médicales **(joindre la fiche sanitaire de liaison)** :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :, responsable légal de

J'autorise mon enfant :

- participer à toutes les activités et sorties organisées par le service jeunesse
- se déplacer à pied, à vélo et à utiliser les moyens de transports collectifs
- se déplacer dans le minibus de la ville ou tout autre véhicule mis à disposition ou loué par la ville
- être photographié et/ou filmé, seul ou en groupe, pendant les temps d'accueils et les sorties pour diffusion dans le cadre de la communication municipale (papier, site de la ville, Facebook, Instagram).
- gérer en toute autonomie ses arrivées et départs dans la structure (« accueil libre »).

J'autorise le personnel d'encadrement à prendre toutes les mesures (appel parents, médecin, hospitalisation, gestes de premiers secours) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant

J'autorise mon enfant à quitter seul la Maison des Jeunes.

OUI

NON

Je déclare également :

- l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler à l'encadrement tout changement concernant les renseignements portés sur cette fiche :
- Avoir transmis une fiche sanitaire dûment remplie : vaccinations à jour
- Avoir transmis une attestation d'assurance en cours de validité
- Avoir pris connaissance et signé le règlement intérieur
- Avoir réglé la cotisation annuelle valable du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025 d'un montant de par chèque N°..... espèces.....

Fait à Frouzins, le

Signature