

DOSSIER D'INSCRIPTION

VACANCES SCOLAIRES

SAISON 2026-2027

N°Adh:

ENFANT

Nom : Prénom : Sexe :
 Date de naissance : Age : ans ☐ Fille ☐ Garçon
 Adresse* :
 CP* : Ville* :

PARENT RÉFÉRENT 1

Nom :
 Prénom :
 Téléphone :
 Mail :
 @
 Lien avec l'enfant :
☐ Mère ☐ Père ☐ Autre

PARENT RÉFÉRENT 2

Nom :
 Prénom :
 Téléphone :
 Mail :
 @
 Lien avec l'enfant :
☐ Mère ☐ Père ☐ Autre

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné.e agissant en qualité
 de père/mère/tuteur de l'enfant

- ☐ Autorise mon enfant à participer aux sorties prévues dans la cadre des animations.
- ☐ Autorise le responsable à prendre, en cas d'incident, toutes mesures rendues nécessaires par l'Etat de santé de mon

Autorisation de rentrer seul ☐ Oui ☐ Non

J'autorise la MJC à laisser mon enfant rentrer seul.e à son domicile après les activités.

Autorisation de droit à l'image ☐ Oui ☐ Non

J'autorise la MJC à photographier ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités et à diffuser l'image sur ses supports de communication.

INFORMATIONS SANITAIRES

Merci de fournir une copie des vaccinations du carnet de santé. Ce document est indispensable à la validation de l'inscription. Vaccins transmis le :

L'enfant présente-t-il des **allergies** ou **contre-indications médicales** éventuelles ? ☐ Non

Si oui, lesquelles ?

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre**.

RÈGLEMENTS

Cadre réservé à l'administration

PÉRIODE DE VACANCES	TARIF	DATE	MODE DE RÈGLEMENT

☐ Carte d'adhésion à 10€ est à régler une seule fois et est valable pour la saison de juillet 2026 à juin 2027

Date :

Signature :