



ASSOCIATION LOISIRS JEUNESSE

Allée des marronniers

44260 Savenay

Tel : 02.40.56.80.70

enfance@aljsavenay.fr (3-9 ans)

jeunesse@aljsavenay.fr (10-17 ans)

FICHE FAMILIALE

REPRESENTANT LEGAL :

Nom et prénom (parent 1) :

Nom et prénom (parent 2) :

Adresse complète :

.....

TELEPHONE :

Domicile :

Portable : Parent 1 :....., Parent 2 :.....

Autres :,

Mail :.....@.....

Travail :

Parent 1 :.....Tél.....

Parent 2 :.....Tél.....

ENFANTS FREQUENTANT LE PTIT PATELIN, LE CLUB JUNIOR OU L'ESPACE JEUNE OU LES CAMPS

Nom	Prénom	Date de naissance

EN CAS D'ACCIDENT :

Personne à prévenir :.....

Adresse :

.....

Téléphone :Portable.....

PARTIE 2

DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL :

Je soussigné(e) Madame ou Monsieur.....

Responsable de (des) enfant(s) :

▲ Inscris mon (mes) enfant(s) au centre de loisirs « Le P'tit Patelin », club junior, espace jeunes ou camp géré par l'Association Loisirs Jeunesse (ALJ)

▲ Autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux différentes activités proposées par les organisateurs

▲ Autorise mon (mes) enfant(s) à participer à la sortie hebdomadaire organisée par les organisateurs et m'engage à respecter les horaires spécifiques de cette journée

▲ Autorise mon (mes) enfant(s) à se rendre à la piscine de Savenay, à pied et l'Autorise à la baignade.

▲ Accepte de venir chercher mon (mes) enfant(s) le soir entre 17h00 et 18h30, à la piscine ou au lac de Savenay, les jours de l'activité.

▲ M'engage à respecter les horaires d'ouverture et de fermeture :

SAVENAY - P'tit patelin (3-9ans) et Club Junior (10-13ans)

↺ Accueil le matin de 8h à 10h

↺ Accueil l'après midi de 13h30 à 14h

↺ Départ le soir de 17h à 18h30

Espace jeunes (13-17ans)

↺ Accueil libre l'après midi
entre 13h30 et 18h30

CAMPBON/LA CHAPELLE-LAUNAY/PRINQUIAU

Club Junior (10-13ans)

↺ Accueil le matin de 9h30 à 10h

↺ Accueil l'après midi de 13h30 à 14h

↺ Départ le soir de 17h à 18h30

Espace jeunes (13-17ans)

↺ Accueil l'après midi de 13h30 à 14h
entre 13h30 et 18h30

▲ Décharge les organisateurs de toutes les responsabilités, en cas d'accident qui pourraient survenir avant et après la prise en charge effective, de mon (mes) enfants, par les animateurs

▲ Accepte les conditions concernant le système des navettes inscrit dans le règlement interne, ainsi que les horaires de présence sur les zones de covoiturage.

▲ Autorise le directeur du centre de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires concernant l'état de santé de mon (mes) enfant(s), en cas d'accident.

▲ M'engage à remplir une fiche sanitaire de liaison par enfant et certifie que tous les renseignements y figurant sont exacts

▲ Autorise l'ALJ à conserver la fiche de liaison après le séjour

▲ M'engage à fournir les documents complémentaires demandés (pour les camps)

▲ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

▲ Autorise l'ALJ à utiliser mon adresse mail pour l'envoi d'informations relatives au centre de loisirs (date d'inscription, date de l'assemblée générale...)

▲ Autorise l'ALJ à prendre des photographies ou vidéos (dans le cadre d'ateliers audiovisuels) de mon ou mes enfant(s) et de les faire figurer sur le site de l'association ou pour toute autre utilisation se rapportant à l'activité de l'ALJ.

Fait à Savenay, le / /

Signature

Précédé de la mention Lu et approuvé

RESERVE A L ASSOCIATION – Renseignements confidentiels

Numéro d'adhérent ALJ : _____ CAF Régime particulier

Savenay : oui non

Quotient Familial CAF :

Numéro allocataire CAF : _____ N° Sécurité sociale :

Numéro allocataire MSA : _____ Quotient d'après avis d'imposition :