

**CENTRE SOCIOCULTUREL DU CERIZEEN**

Rue du Pas des Pierres
79140 CERIZAY
Tél : 05-49-80-57-63
E-mail : contact.cerizeen@csc79.org
Site : http://cerizeen.csc79.org

Scolarité de l'ado
Classe : _____
Ecole : _____

INSCRIPTION ACCUEIL JEUNESSE 2016/2017

Nom de l'enfant : _____ **Prénom :** _____ **Né(e) le :** _____
Numéro de portable de l'ado : _____
 Adresse : _____ Téléphone domicile : _____
 _____ Téléphone portable : _____
 _____ Autres numéros (précisez) : _____
 E-mail : _____

1-Responsable de l'enfant Mr Mme Mlle
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ Né(e) le : _____

 Profession : _____
 Téléphone travail : _____

2-Responsable de l'enfant Mr Mme Mlle
 Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____ Né(e) le : _____

 Profession : _____
 Téléphone travail : _____

Régime allocataire (CAF- MSA...): _____
 N° allocataire : _____
 Quotient familial : _____

Nombre d'enfants à charge : _____
 Nombre d'enfants total : _____

AUTORISATIONS

Autorise
 N'autorise pas
Le personnel à photographier ou filmer votre enfant

Autorise
 N'autorise pas
Votre enfant a être transporté(e) par bus ou minibus lors des activités

Autorise
 N'autorise pas
Le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du jeune

Les centres d'intérêt de votre enfant :

Autres enfants :
 Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____ Classe : _____
 Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____ Classe : _____

Je soussigné(e) **(Nom) (Prénom)** : _____ déclare adhérer à au Centre Socioculturel, et m'acquitte ce jour de ma cotisation d'un montant de **2 € (adhésion jeune)** pour l'année scolaire 2016/2017.

Réservé au service administratif
Mode de règlement :
Le
 Chèque Espèces

Fait à Cerizay, le _____
(Signature)

Cocher la case