



ACCUEIL ADO
 75 avenue Gabriel Dordain
 18400 SAINT FLORENT SUR CHER
 ☎ 06 78 03 36 90
 ✉ Accueil.ado@villesaintflorentsurcher.fr

Horaires d'ouverture
lundi, mardi, jeudi, vendredi 16h / 19 h
mercredi 13 h / 19 h
Vacances scolaires, tous les jours 14h / 18 h
Horaires modulables en fonction des projets des jeunes

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Du 1^{er} septembre 2021 au 31 août 2022
 Cotisation annuelle : 7 €

L'adolescent

NOM		Prénom	
Date de naissance		Sexe	F M
Adresse			
Code postal		Ville	
N° de portable		Adresse mail	
Je m'engage à participer aux activités et à la vie collective			

Le(s) représentant(s) légal(aux)

N° CAF :	RESPONSABLE LÉGAL N°1 : Père, Mère, Tuteur	RESPONSABLE LÉGAL N° 2 : Père, Mère, Tuteur
	Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/>	Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/>
NOM et prénom		
Adresse		
Code postal ville		
Tél. portable		
Tél. domicile		
Adresse mail		
Profession		

Autorisations parentales

J'autorise l'adolescent dont j'ai la charge à :

- participer à toutes les activités proposées à l'accueil et aux sorties extérieuresOui Non
- aller et venir à l'Accueil Ado seul et par ses propres moyensOui Non
- être transporté par les pompiers/SAMU.....Oui Non
- être hospitalisé et / ou avoir une intervention chirurgicale Oui Non

J'autorise l'Accueil Ado à :

- à prendre en photo ou filmer mon enfant lors des activités et présences pour une diffusion dans les supports municipaux (journal municipal, site internet, page Facebook, brochures, etc...) et cela sans limitation de durée.Oui Non
- communiquer avec mon enfant par SMS, conversation téléphonique ou par mail sur son propre téléphoneOui Non

IMPORTANT : Dès la sortie de la structure d'accueil, L'Accueil Ado (*service municipal*) n'est plus responsable de l'adolescent. L'Accueil Ado décline toute responsabilité en cas de vol, casse ou dégradation d'affaires personnelles.

Questionnaire complémentaire

>>> Si besoin et si vous le souhaitez pourriez-vous :

- accompagner les activitésOui Non
- à participer, proposer des activitésOui Non

>>> Si des mini-camps sont proposés aux grandes vacances, seriez-vous intéressé pour participer ?

- Jeune Pourquoi pas Oui Non
- Parent (ou représentant légal) pour que votre enfant participe Peut-être Oui Non

Documents nécessaires à la constitution du dossier d'inscription à l'Accueil Ado

Tout dossier incomplet ne sera pas recevable.

- la présente fiche d'inscription dûment complétée
- l'attestation d'assurance responsabilité civile
- une fiche sanitaire de liaison (cerfa 10008*02) dûment complétée
- une copie du carnet de santé (vaccins)
- une photo de l'enfant
- le règlement de la cotisation (*espèces ou chèque à l'ordre du Trésor Public*)

Un reçu vous sera remis lors du dépôt du dossier à l'Accueil Ado.

Le ___/___/___

SIGNATURES		
<i>Responsable légal n° 1</i>	<i>Responsable légal n° 2</i>	<i>Adolescent</i>

RÉSERVÉ À L'ACCUEIL ADO		
Observations :		
Mode de règlement :	<input type="checkbox"/> chèque n° _____ Banque _____	<input type="checkbox"/> espèces