



DOSSIER D'INSCRIPTION camp d'été
Du lundi 07 juillet au vendredi 11 juillet 2025
Foyer des Jeunes de Noves - Accueil de loisirs 11-17ans

ENFANT

NOM DE L'ENFANT : **PRENOM :**

Sexe : masculin féminin Régime de sécurité sociale :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

L'enfant vit chez : ses deux parents sa mère son père

en alternance (à préciser) :

en famille d'accueil (à préciser) :

autre (à préciser) :

RESPONSABLES LEGAUX

Quotient caf ou MSA de la famille :

Mère

NOM de jeune fille : Autorité parentale : oui non

NOM marital : PRENOM :

Situation familiale : célibataire mariée divorcée séparée pacsée concubine

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel fixe : Tel portable :

Profession : Employeur :

Tel fixe (travail) :

Père

Autorité parentale : oui non

NOM : PRENOM :

Situation familiale : célibataire marié divorcé séparé pacsé concubin

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel fixe : Tel portable :

Profession : Employeur :

Tel fixe (travail) :

Autre responsable légal (personne physique ou morale)

ORGANISME : Autorité parentale : oui non

Personne référent :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel fixe : Tel portable :

En cas de divorce merci de nous communiquer les informations nécessaires à la garde de l'enfant.

AUTRES PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE

1^{ère} PERSONNE

NOM : PRENOM :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel fixe : Tel portable :

2^{ème} PERSONNE

NOM : PRENOM :

Lien avec l'enfant :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel fixe : Tel portable :

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE DE L'ENFANT

Responsabilité civile : oui non Individuelle accident : oui non

Compagnie d'assurance :

N° de police d'assurance :

Il est fortement recommandé aux familles de souscrire une assurance **dommages corporels complémentaires**.

DROIT A L'IMAGE

Votre (os) enfant (s) peut (vent) faire l'objet de prise de vue. Ces photographies pourront être diffusées à des fins internes (affichage dans les locaux) ou externes (prospectus, articles municipaux, site internet municipal, facebook, article de presse (« La Provence »- « La Marseillaise » etc.).

J'autorise la diffusion des images

Je n'autorise pas la diffusion des images

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),père, mère, représentant légal, autorise mon (mes) enfants (s),, à participer au camp d'été qui aura lieu du lundi 7 juillet au vendredi 11 juillet 2025 au centre de loisirs du Lautaret, et à toutes les activités prévues (rafting, trottinette tout terrain, aquapark) , je déclare également avoir pris connaissance du règlement intérieur et à l' avoir signé. J'autorise, pour finir, le directeur du séjour, à prendre le cas échéant, toutes mesures (Traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Noves le, Signature du ou des parents