



SIVU Enfance Jeunesse

SIVU Enfance Jeunesse

d'Uzel

Dossier Inscription Global

Année scolaire 2018/2019



Je soussigné(e):

Nom et prénom du père:.....

Téléphones du père : Fixe:..... Portable:..... Travail:.....

Numéro de sécurité sociale du père:.....;

Nom et prénom de la mère:.....

Téléphones: Fixe:..... Portable:..... Travail:.....

Numéro de sécurité sociale de la mère:.....

Adresse complète:.....

Complémentaire Santé*: OUI NON Nom et Adresse:.....

Allocations Familiales*: CAF / MSA Numéro d'Allocataire:

Quotient Familial:(joindre un justificatif)

Adresse mail:@.....

Inscrit mon ou mes enfants:

Nom et prénom de l'enfant:.....

Né(e) le:..... à

Nom et prénom de l'enfant:.....

Né(e) le:..... à

Nom et prénom de l'enfant:.....

Né(e) le:..... à

Nom et prénom de l'enfant:.....

Né(e) le:..... à

Autorisations

* Seul ou à Vélo: oui non

* Personnes autorisées à récupérer l'enfant:

Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....

Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....

Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....

* Droit à l'image:

Je soussigné(e)autorise / n'autorise pas le SIVU Enfance Jeunesse d'Uzel a photographier et à filmer mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités et à les diffuser à la presse, sur une affiche, sur les supports de communication ou sur des bilans d'activités.

* Transport:

Je soussigné(e)autorise / n'autorise pas mon (mes) enfant(s) a être transporter en bus ou en mini bus lors des déplacements pour les activités ou par les transports d'urgence.

Date et signature: