



FICHE D'ADHÉSION ANNÉE SCOLAIRE

2025-2026

- ☐ Adhésion CJB Accueil (soirs, matins, mercredi, samedi, ateliers)
☐ Adhésion CJB Vacances (vacances scolaires)

ECOLE:

MVDM

Obeaux

St Joseph/Ste Marie

Croix-Blanche

Extérieur

NOM:

PRÉNOM:

ÂGE:

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE:

CODE POSTAL:

VILLE:

CLASSE:	TPS	PS	MS	GS	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
		6e	5e	4e					

1 er responsable: Nom: Prénom:

Demeurant : à la même adresse / ou

Tél domicile : Tél bureau: Port.:

Email de connexion portail CJB:

2ème responsable: Nom: Prénom:

Demeurant : à la même adresse / ou

Tél domicile : Tél bureau: Port.:

Email de connexion portail CJB:

Situation familiale*: Marié(e), Célibataire, Divorcé(e), Séparé(e), Vie maritale, Veuf(ve), PACS

FACTURATION:

La facture est à adresser au nom de : Monsieur Madame Monsieur et Madame

Mail d'appel à Règlement :

AUTRES PERSONNES AUTORISÉES À REPRENDRE VOTRE ENFANT OU À INTERVENIR EN CAS D'URGENCE (Liste non exhaustive et susceptible d'évolution):

Nom	Prénom	Tél	Qualité
Nom	Prénom	Tél	Qualité
Nom	Prénom	Tél	Qualité

Une pièce d'identité pourra être demandée lors de la reprise de l'enfant (parents compris)

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX:

Votre enfant présente des **allergies**: non oui* (fiche sanitaire annexe à remplir)

Si oui, lesquelles:

Votre enfant suit **un traitement**: non oui* (fiche sanitaire annexe à remplir)

Si oui, lequel:

Votre enfant a-t-il un **régime alimentaire spécifique**: non oui*

Si oui, lequel:

Votre enfant doit **OBLIGATOIREMENT avoir ses vaccins à jour DTP** (diphtérie, tétanos, poliomyélite)

En cas d'urgence, j'autorise le Directeur de la structure à prendre toutes les mesures médicales qu'il jugera nécessaires.

Signature au verso

Je soussigné(e) Monsieur, Madame responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

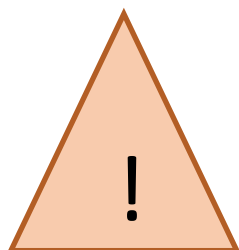
De plus, reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur des associations, des modalités d'inscriptions que nous acceptons, sans aucune réserve. Nous nous engageons à les respecter et à les faire respecter par notre enfant. Nous certifions les informations ci-dessous exactes.

Nous autorisons le CJB Accueil et CJB Vacances a transmettre nos coordonnées téléphoniques, postales et emails à la ville de Bondues afin de faciliter la communication pendant les temps de restauration.

Enfin, nous acceptons que son image soit utilisée sur tout document écrit de l'Association, ainsi que le site internet www.cjbbondues.fr

CADRE RÉSERVÉ AU CJB:

2025-2026



Code: A - B - C - D - E - F – NC

détail calcul :.....

Pas de code: Stages - Group'Art - Langues

Bonduois - Assimilé Bonduois - Non Bonduois



ADHÉSION CJB ACCUEIL:

Adhésion 10€ le

Prélèvement

Chèque

Prélèvement : autorisation le

Caution 150 € le :.....



ADHÉSION CJB VACANCES : Adhésion 10€ le:

Banque: