



FICHE D'ADHÉSION ANNÉE SCOLAIRE

2022-2023

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

NOM: _____ **ECOLE:** _____
PRÉNOM: _____ MVDM
AGE: _____ **DATE DE NAISSANCE:** _____ Obeaux
ADRESSE: _____ StJoseph/Ste Marie
CODE POSTAL: _____ **VILLE:** _____ Autre
CLASSE: TPS PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
Nom de l'enseignant (si connu) :. 6e 5e 4e

1^{er} responsable: Nom:..... Prénom:..

Demeurant : à la même adresse / ou .

Tél domicile : _____ Tél bureau: _____ Port.: _____

Email: _____

2^{ème} responsable: Nom: _____ Prénom: _____

Demeurant : à la même adresse / ou

Tél domicile : _____ Tél bureau: _____ Port.: _____

Email: _____

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

FACTURATION:

La facture est à adresser au nom de (*cocher votre choix*): 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:** _____ (fiche sanitaire annexe à remplir)

Si oui, lesquelles:

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

Si oui, lequel:

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

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

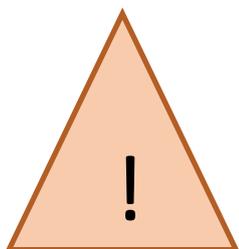
Je soussigné(e) Monsieur, Madame _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par 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. Enfin, nous acceptons que son image soit utilisée sur tout document écrit de l'Association, ainsi que le site internet www.cjbbondues.fr

Fait à BONDUES, le _____

Signature d'un responsable légal de l'enfant
et mention «lu et approuvé»

CADRE RÉSERVÉ AU CJB:



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 Banque :

Prélèvement : autorisation le

Caution 150 € le :

ADHÉSION CJB VACANCES : Adhésion 10€ le:

Banque: