



# FICHE D'ADHÉSION ANNÉE SCOLAIRE

2024-2025

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

ECOLE:

NOM:

MVDM

PRÉNOM:

Obeaux

AGE:

DATE DE NAISSANCE:

StJoseph/Ste Marie

ADRESSE:

Croix-Blanche

Extérieur

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 connection portail CJB:

**2ème responsable:** Nom: Prénom:

Demeurant : à la même adresse / ou

Tél domicile : Tél bureau: Port.:

Email de connection 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.

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.

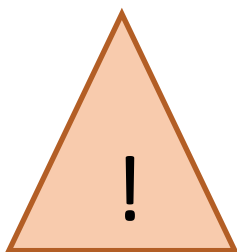
De plus, reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur des associations, des modalités d'inscriptions que nous acceptons, sans aucune réserve. Nous nous engageons à les respecter et à les faire respecter par notre enfant. Nous certifions les informations ci-dessous exactes.

Nous autorisons le CJB Accueil et CJB Vacances à 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](http://www.cjbbondues.fr)

CADRE RÉSERVÉ AU CJB:

2024-2025



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: