



Maison de la Tour - Inscriptions 2017 - 2018

Dossier complet : Fiche sanitaire pour chaque enfant mineur Signature du règlement intérieur par le responsable

Attestation de travail pour les centres de loisirs Certificat médical pour les ateliers hebdomadaires Fiche d'inscription pour l'Espace Jeunes

ADHÉRENTE **MÈRE** **TUTRICE** **N°ADH :**

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél. domicile : **Tél. portable :** **Tél. travail :**

Mail :

Nom de l'employeur : **Lieu de travail :**

Ateliers hebdomadaires	Date d'essai	Ateliers hebdomadaires	Date d'essai
1 :		2 :	
3 :		4 :	

ADHÉRENT **PÈRE** **TUTEUR** **N°ADH :**

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél. domicile : **Tél. portable :** **Tél. travail :**

Mail :

Nom de l'employeur : **Lieu de travail :**

Ateliers hebdomadaires	Date d'essai	Ateliers hebdomadaires	Date d'essai
1 :		2 :	
3 :		4 :	

Situation familiale : En cas de divorce, merci de fournir une copie du jugement de garde du ou des enfants.

Renseignements concernant la CAF DE LYON : N° allocataire : **Quotient familial :**

ENFANTS

Premier enfant **N°ADH :**

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Ateliers hebdomadaires

Ateliers hebdomadaires	Date d'essai	Ateliers hebdomadaires	Date d'essai
1 :		2 :	
3 :		4 :	

Centre de loisirs : 3-6 ans 6-11 ans 12-17 ans

Espace Jeunes **Accompagnement scolaire**

Ecole / Classe :

➤ J'autorise mon enfant à **rentrer seul après les ateliers ou le centre de loisirs** : Oui Non
Si oui, le départ se fera à la fin des ateliers et/ou pour les centres de loisirs à partir de 17h00

En cas de réponse négative l'enfant doit être accompagné et récupéré sur le lieu de l'atelier ou du centre de loisirs par son représentant légal ou par une personne désignée par celui-ci :

Deuxième enfant		N°ADH :	
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :			
<input type="checkbox"/> Ateliers hebdomadaires			
Ateliers hebdomadaires	Date d'essai	Ateliers hebdomadaires	Date d'essai
1 :		2 :	
3 :		4 :	
<input type="checkbox"/> Centre de loisirs : <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 6-11 ans <input type="checkbox"/> 12-17 ans			
<input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire			
Ecole / Classe :			
➤ J'autorise mon enfant à rentrer seul après les ateliers ou le centre de loisirs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui , le départ se fera à la fin des ateliers et/ou pour les centres de loisirs à partir de 17h00			
<i>En cas de réponse négative l'enfant doit être accompagné et récupéré sur le lieu de l'atelier ou du centre de loisirs par son représentant légal ou par une personne désignée par celui-ci :</i>			

Troisième enfant		N°ADH :	
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :			
<input type="checkbox"/> Ateliers hebdomadaires			
Ateliers hebdomadaires	Date d'essai	Ateliers hebdomadaires	Date d'essai
1 :		2 :	
3 :		4 :	
<input type="checkbox"/> Centre de loisirs : <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 6-11 ans <input type="checkbox"/> 12-17 ans			
<input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire			
Ecole / Classe :			
➤ J'autorise mon enfant à rentrer seul après les ateliers ou le centre de loisirs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui , le départ se fera à la fin des ateliers et /ou pour les centres de loisirs à partir de 17h00			
<i>En cas de réponse négative l'enfant doit être accompagné et récupéré sur le lieu de l'atelier ou du centre de loisirs par son représentant légal ou par une personne désignée par celui-ci :</i>			

Quatrième enfant		N°ADH :	
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :			
<input type="checkbox"/> Ateliers hebdomadaires			
Ateliers hebdomadaires	Date d'essai	Ateliers hebdomadaires	Date d'essai
1 :		2 :	
3 :		4 :	
<input type="checkbox"/> Centre de loisirs : <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 6-11 ans <input type="checkbox"/> 12-17 ans			
<input type="checkbox"/> Espace Jeunes <input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire			
Ecole / Classe :			
➤ J'autorise mon enfant à rentrer seul après les ateliers ou le centre de loisirs : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui , le départ se fera à la fin des ateliers et/ou pour les centres de loisirs à partir de 17h00			
<i>En cas de réponse négative l'enfant doit être accompagné et récupéré sur le lieu de l'atelier ou du centre de loisirs par son représentant légal ou par une personne désignée par celui-ci :</i>			

Vous êtes susceptible de recevoir des informations (sur les festivités, les centres de loisirs et les ateliers, etc.) de la part de la Maison de la Tour. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre.

Vous ou votre/vos enfants êtes susceptible d'être pris en photo dans le cadre des activités. Si vous ne souhaitez pas que votre image ou celle de votre enfant soit utilisée pour la communication de la Maison de la Tour, merci de cocher la case ci-contre.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : accueil@maisondelatour.com.

Date : Signature :