

- 6-11 ans
- 12-17 ans
- Vie Sportive
- Vie Culturelle
- EPN



- Droit à l'image
- Fiche sanitaire
- Assurance extrascolaire
- Photocopie Vaccins
- Aide aux temps libres CAF ou MSA
- Carnet de santé
- Attestation carte Sécurité Sociale
- Attestation C.A.F.

FICHE D'INSCRIPTION

D.P.C.T.

CSCS Jean PAULHAN

72, avenue Monseigneur Claverie

30000 NIMES

: **04.66.02.12.90**

Nom de l'Enfant : Prénom..... Sexe : Né(e) le :

Adresse : Age :

Nom de l'assurance scolaire : Régime général CAF : oui non

Caisse : N° Allocataire :

N° Sécurité Sociale :

Assurance Responsabilité Civile : compagnie : N° police :

	Père ou représentant légal	Mère
Nom, Prénom		
Profession		
maison		

Demande son inscription au CSCS Jean PAULHAN :

Activité :	ALSH ¹ : <input type="checkbox"/>	<i>et / ou</i>	CVL ² : <input type="checkbox"/>
-------------------	----------------------------------------------	----------------	---------------------------------------------

1 Accueil Sans Hébergement 2 Centre de Vacances et Loisirs

Règlement : Espèces Chèque Autre **Réglé :** oui non
partiellement

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e), père, mère tuteur :

- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du centre socioculturel, autorisées par la réglementation, **y compris le transport.**
- Autorise le directeur à prendre toutes les mesures qu'il jugerait utiles au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et médicalement constatés.
- Etablissement hospitalier souhaité, en cas d'urgence (*nom adresse*) :
- Observations, contre-indications médicales, régime, allergie (à préciser) :
- Vaccin antitétanique, date du dernier rappel :médecin traitant :

Fait à Nîmes, le

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* »