

## FICHE FAMILIALE C.Y.N.E.M.A. Jeunes

Nom du chef de famille :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

### Numéros de téléphone :

N° téléphone travail père :

N° téléphone travail mère :

N° téléphone domicile père :

N° téléphone domicile mère :

N° téléphone autre :

N° téléphone autre :

E-mail :

@

(pour être tenu informé des actions)

Nom et prénom des enfants	Pour les bons vacances, N° identifiant de l'enfant (indiqué sur les bons vacances)	Date de naissance

\* A joindre à l'adhésion (valable du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août de l'année suivante)

Nom de l'entreprise du père :

Nom de l'entreprise de la mère :

### Allocations Familiales versées par :

Nom de la caisse :

N° d'allocataire complet :

Quotient familial CAF (joindre la copie de la notification):

Je soussigné(e)

responsable légal(e) autorise le responsable du centre à présenter mon (mes) enfants au médecin en cas de soins à donner en urgence et si nécessaire sous anesthésie.

Dans ce cas, je m'engage à rembourser à l'association C.Y.N.E.M.A. Jeunes les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.

J'autorise C.Y.N.E.M.A. Jeunes à prendre mes enfants en photo et en faire usage uniquement pour les actions de communication de l'association.

J'autorise mes enfants à se baigner sous surveillance d'un personnel qualifié.

J'autorise l'association C.Y.N.E.M.A. Jeunes à transporter mes enfants dans le cadre des activités par l'équipe d'encadrement, par les membres du bureau, par d'autres familles du centre de loisirs, par des moyens collectifs (minibus, car, train...)

Signature du responsable légal (précédé de la mention « Lu et approuvé »)

Fait à

le



CHENS

MESSERY  
ANIMATION JEUNES