

Partie réservée au Centre Socioculturel



Adhésion :  individuelle  familiale

Hip-hop  Théâtre  Danses indiennes  Danses sévillanes QF : .....  Autre .....

Fiche d'inscription et d'adhésion enfant 2024/2025

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Né(e) le : ..... À .....

N° allocataire : .....  CAF  MSA

Nombre de frères et sœurs : ..... Ages : .....

Responsable légal 1

Nom/Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville.....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

Tél professionnel : .....

Mail : .....

Profession : .....

Responsable légal 2

Nom/Prénom : .....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville.....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

Tél professionnel : .....

Mail : .....

Profession : .....

Informations :

Informations complémentaires (problèmes de santé, régimes et allergies alimentaires, difficultés...) :

.....

.....

## Autorisation parentale :

**J'autorise** le Centre Socioculturel à utiliser l'image de mon (mes) enfant (s) ou moi-même (photo, vidéos) dans le cadre de ses publications et sur tous supports papier et internet (site du Centre, etc...)

**Oui**                       **Non**

En cas de besoin, **j'autorise** les responsables du Centre Socioculturel d'Orthez à faire appel aux services d'urgences. (SAMU, etc...)

**Oui**                       **Non**

### Pour les 4 -6 ans

- **La présence d'un adulte à proximité immédiate est obligatoire pendant l'atelier.**
- **A la fin de l'atelier, l'adulte responsable viendra chercher l'enfant sur les lieux de l'activité.**

**En cas d'impossibilité du responsable légal,  
personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à prévenir en cas d'urgence :**

**Nom/Prénom :**

**Adresse :**

**Tél :**

**Lien avec l'enfant :**

...../...../...../.....  
...../...../...../.....  
...../...../...../.....

**Signature du responsable légal :**

### ATTENTION :

Cette inscription sera définitive à compter du rendu de cette fiche complétée et signée et du règlement. Toute demande de remboursement sera examinée au cas par cas par la direction et soumis à son accord.

Je soussigné(e), **M. / Mme**

.....

Responsable de l'enfant (nom, prénom) .....

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

**Date :** ..... **Signature du parent :**

