



# DOSSIER ANNUEL D'INSCRIPTION

## ANNEE 2019



### ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS (1 DOSSIER ANNUEL PAR ENFANT)

- Documents à fournir :
- Attestation d'assurance civile ou extra-scolaire 2018 / 2019
  - Fiches sanitaires remplies ou copie du carnet de vaccinations à jour
  - Photocopie avis d'imposition 2018
  - Attestation Caisse d'Allocations Familiales (avec Quotient Familial)

**LE TARIF MAXIMUM SERA APPLIQUÉ EN CAS DE NON PRODUCTION DES DOCUMENTS !**

#### L'ENFANT

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Prévoir la carte d'identité de votre enfant en cas de sortie du territoire français

#### LE OU LES RESPONSABLE (S) LEGAL (AUX)

NOM et PRENOM	PERE	MERE	REPRESENTANT LEGAL
DATE DE NAISSANCE			
ADRESSE			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Téléphone pro.			
N° Sécurité Sociale			
N° Allocataire			
Quotient Familial			
<p><b>Situation Familiale</b> : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié / pacsé <input type="checkbox"/> Divorcé / Séparé (joindre obligatoirement l'ordonnance du juge) <input type="checkbox"/> Veuf (ve)</p>			

## ATTESTATION OBLIGATOIRE

Je soussigné (e) .....

Responsable de l'enfant.....

Déclare exacts et conformes les renseignements portés sur cette fiche et autorise le directeur de l'accueil collectif de mineurs à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention(s) chirurgicale(s)...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature

## AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant ..... à quitter seul l'Accueil Collectif de Mineurs à 17H00.

Je préfère que mon enfant ..... quitte l'Accueil Collectif de Mineurs accompagné de : (précisez les noms et prénoms des personnes autorisées).

NOM et PRENOM	LIEN DE PARENTÉ QUALITÉ	TELEPHONE FIXE	TELEPHONE PORTABLE

Signature du représentant légal :



