



# FDMJC d'ALSACE - Espace Jeunes Entzheim

1 Rue des Sports 67960 ENTZHEIM  
Téléphone : 06.74.34.77.10 / 06.36.47.66.40  
Email : animationjeunesse.ENTZHEIM@fdmjc-alsace.fr

Nom, prénom de l'enfant : ..... Né(e) le : .....  
Adhésion le : ..... Numéro de carte : ..... Sexe : M  F   
Ecole : ..... Enseignant : ..... Classe : .....  
Régime alimentaire : ..... Date de dernière mise à jour de la fiche sanitaire .....  
Allergies : .....  
Recommandations des parents : .....

## PARENTS DE L'ENFANT

	Mère <input type="checkbox"/>	Belle-mère <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Beau-père <input type="checkbox"/>	Responsable <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :						
Adresse du domicile :						
Tél. Domicile/Portable :						
Tél. Professionnel :						
Courriel :						
N° Sécurité sociale :						

Personnes à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone) : .....

## NOM ET ADRESSE DES EMPLOYEURS

	Mère	Père
Nom employeur :		
Adresse de l'employeur :		
Téléphone Travail :		

N° Allocataire C.A.F. : .....  
C.A.F. d'appartenance : CAF 67  MSA  Autre C.A.F. .....

Médecin traitant : Nom : ..... Téléphone .....

Adresse : .....

Nom de la compagnie : ..... N°Téléphone ..... N°Contrat : .....

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités  OUI  NON

Si OUI, mentionnez à partir de quelle heure : .....

Nom/Prénom	Lien de parenté	N°Téléphone	Adresse

En cas d'accident ou incident, j'autorise les responsables de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou à filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.  OUI  NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse et journaux locaux, nouveau média, affiches...)  OUI  NON

Fait à ..... , le ..... Signature :