



Nom : .....	Prénom : .....
Né(e) le : ...../...../.....	Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Adresse .....	

Nom / Prénom du (des) responsable(s) : .....  
 Père  Mère  Tuteur

Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
 .....

	PERE	MERE
PORTABLE		
PROFESSIONNEL		
@ Mail		

Personnes **majeures** autorisées à venir récupérer l'enfant :

M..... Tel.....  
 M..... Tel.....  
 M..... Tel.....

**CADRE RESERVE A LA MJC**

N° allocataire CAF : .....  
 QF CAF : .....  
 Aides Temps Libres : .....

L'enfant est-il autorisé à partir seul de la MJC ?  Oui à partir de : .....  Non

Régime alimentaire spécifique:  Aucun  Sans porc  PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)

L'enfant est-il sujet à des problèmes particuliers que vous souhaitez communiquer à l'équipe ?  
 .....  
 .....

Etes-vous d'accord pour que la MJC utilise les photos prises lors des activités pour la communication et la promotion de l'association ? :  Oui  Non

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la Direction de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise en outre mon enfant à participer à toutes les activités/sorties de l'Espace Jeunes de la MJC.

A Montauban, Le...../...../.....

Signature du responsable légal de l'enfant :