



**MAISON DES JEUNES**  
**FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS**  
**SEPT 2019 AOUT 2020**

Situation familiale : marié (e) ou pacsé (e)  union libre  célibataire  veuf(ve)  divorcé (e)

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
NOM		NOM	
PRENOM		PRENOM	
QUALITE (père, mère ...)		QUALITE (père, mère ...)	
TEL		TEL	
COURRIEL		COURRIEL	

Adresse de résidence du(es) jeune(s)

Mr ou/et Mme :

N° et libellé de la voie :

Code postal :

Ville :

Enfants			
Nom	Prénom	DATE DE NAISSANCE	Établissement scolaire fréquenté

**Personnes à contacter en cas d'urgence autres que les responsables légaux**

Nom	Prénom	téléphone

**Régime d'affiliation à remplir obligatoirement**

régime général     régime agricole M.S.A.     non allocataire

N°allocataire CAF Loire Atlantique ou Vendée :

Quotient familial :

Les personnes affiliées au régime agricole doivent fournir impérativement un justificatif de quotient familial.

Autorisation d'accès à Cdap (nous permet d'avoir accès à votre dossier CAF) oui  non

**Si non, merci de nous fournir un justificatif. Si le numéro allocataire n'est pas renseigné ou si aucun justificatif de quotient familial n'est fourni, le tarif maximum sera appliqué.**

**DROIT A L IMAGE**

J'autorise la ville de Legé à utiliser l'image de mon(es) enfant(s) sur support photographique ou informatique exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités périscolaires et d'accueil de loisirs

Je n'autorise pas la ville de Legé à utiliser l'image de mon(es) enfant(s)

**Je soussigné(e)..... certifie l'exactitude des informations fournies et avoir lu et approuvé les règlements intérieurs des accueils concernés disponibles sur [www.ville-lege44](http://www.ville-lege44) ou à la maison de l'enfance.**

Fait à ..... le ..... **SIGNATURE des responsables légaux**