

Nom

Prénom

## PIÈCES A FOURNIR

- Le présent document complété et signé
- Fiche sanitaire complétée et signée
- Règlement financier de l'adhésion
- N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_
- Avis d'imposition de l'année pour calcul du Quotient Familial

## TARIF ADHÉSION

JEUNE  
(-18 ans)

10 €

ADULTE  
(+18 ans)

15 €

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LÉGAL

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Portable père :

Email père :

Portable mère :

Email mère :

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JEUNE

Date naissance :

Adresse : (si différente de celle des parents)

Code postal :

Ville :

Portable :

Email :

## AUTRES INFOS & AUTORISATIONS

### Le responsable légal :

- Déclare sur l'honneur détenir l'autorisation parentale requise pour inscrire l'enfant.....  oui  non
- Autorise la **diffusion** sur son site internet -ou sur tout autre support virtuel ou imprimé- des photos et/ou vidéos prises par l'Association Mosaïque.....  oui  non
- Autorise mon enfant à **rentre** seul à l'issue des activités proposées .....  oui  non\*

\* si non coordonnées de(s) la(es) personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant :

Pers. 1/ Nom & prénom

tél. :

Pers. 2/ Nom & prénom

tél. :

Fait à Ecquevilly le .....

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à signaler toutes éventuelles modifications. J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions du règlement intérieur de la structure.

(Signature du responsable légal)