



**PROD
CINE JUNIORS**

Adresse postale
44 Rue Marechal Leclerc
72110 Bonnetable

www.prodcinjunior.com

**FEUILLE
D'INSCRIPTION**

JOINDRE
DEUX PHOTOS
d'identité récente

**STAGE CINEMA
LES SECRETS DU PLATEAU**

1^{ère} Semaines des vacances de Février

NOM et PRENOM de l'enfant : AGE :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : CLASSE :

Nom et prénom du père : Profession :

Nom et prénom de la mère : Profession :

Adresse Mail :

Adresse postale :

.....

☎ Domicile : ☎ du père : ☎ de la mère :

Votre enfant pourra vous appeler entre 18H - 20H.

Si les parents ne peuvent pas être contactés pendant le stage cinéma

Nom, prénom, adresse et numéro de téléphone d'une personne (grand parents, amis)

.....

.....

Comment avez-vous connu notre association ?

REGIME ALIMENTAIRE

☐ Pas de régime particulier ☐ Sans porc ☐ Végétarien ☐ Végan ☐ Végétalien

☐ Allergie Alimentaire : ☐ Autre :

INFORMATION COMPLEMENTAIRE

Votre enfant sait-il nager ? ☐ OUI ☐ NON

Pour la fin de certains après-midi, nous allons à la piscine. Votre enfant devra nous fournir un Test d'Aisance Aquatique (*document en pièces jointes*). **A faire réaliser en piscine, avant le début du stage impérativement.**

■ Situation familiale pouvant aider l'équipe d'animation (séparation, décès, autres...)

Noté si vous le jugez nécessaire

.....

.....

.....

Souhaitez-vous nous préciser des informations complémentaires sur votre enfant ?

Ces informations permettront de faciliter la prise en charge de votre enfant par son animateurs référents (besoins et habitudes au moment de l'endormissement, gestion de ses émotions, degrés d'autonomie pour gérer sa vie quotidienne, besoin de sommeil ...)

.....

.....

.....

Renseignement Administratif (indispensable pour les urgence)

En cas d'accident ou de maladie, l'association s'efforce, le plus rapidement possible, de prévenir les parents. En cas de nécessité, ou sur l'orientation des services de secours, l'association pourra être amenée à conduire l'enfant aux services des urgences le plus proches.

Nom et prénom de l'assuré social :

Adresse de l'assuré social :

N° de sécurité de l'assuré social :

Référence de votre mutuel complémentaire (nom) :

.....

Je soussigné(e), Mme / Melle / M.

.....
Responsable légal de l'enfant :
.....

- Déclare avoir pris connaissance de la fiche d'engagement et y souscrire.
- M'engage à payer la part des frais incombant à la famille qui auraient été avancés par l'organisateur : frais médicaux, d'hospitalisation ou d'opération éventuelle.
- Autorise un responsable de séjour à transporter mon enfant en voiture, Minibus ou en car pendant le séjour et l'aller et retour en train.
- Autorise l'enfant à être photographié ou filmé pour le projet de la semaine et pour le site internet associatif.

Pour maintenir une ambiance agréable, chacun est invité à apporter au groupe, sa bonne humeur, excellente tenue et obéissance aux organisateurs. Aussi, avec l'accord des parents soussignés, les organisateurs se réservent le droit de renvoyer chez eux, AUX FRAIS DE LA FAMILLE, ceux qui AYANT ETE PREALABLEMENT AVERTIS, troubleraient le bon ordre ou le bon esprit du groupe. Toute sorties sans l'accompagnement d'un animateur étant interdite, une défaillance sur ce point entrainerait le renvoi immédiat dans les même conditions.

Inscrivons notre enfant au stage Cinéma de la Prod' Ciné Junior

SIGNATURE DU PERE

SIGNATURE DE LA MERE

Responsable légal

FAIT à le / /