

Fiche Famille

2026-2027

**Espace Jeunes
de Mûrs-Erigné**

Responsable Légal :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom:

Prénom:

Adresse:

.....

CP:

 Domicile:

 Portable:

 E-Mail:

N° Sécurité Sociale:

Régime Allocataire: ☐ CAF ☐ MSA

N° Allocataire:

Quotient Familial:

Situation Familiale:

Profession:

Nom et adresse de l'assurance responsabilité civile:

.....

N° de police:

Tél. assurance:

Autorisation Parentale :

Je, soussigné(e) responsable légal(e) de(s) enfant(s) :

.....

- ☐ Autorise mon enfant à fréquenter "l'Espace Jeunes" de Mûrs-Erigné,
- ☐ Autorise les animateurs à prendre toutes dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale,
- ☐ Autorise l'utilisation de l'image de mon enfant dans le cadre des activités proposées par l'équipe d'animations dans divers supports de communication de la structure,
- ☐ Autorise les animateurs de l'Espace Jeunes à transporter mon enfant dans le cadre des activités organisées par la structure,
- ☐ Certifie que mon enfant est à jour des vaccins obligatoires en collectivité,
- ☐ Déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de la structure ainsi que les conditions générales d'inscription aux activités,
- ☐ M'engage à notifier tout changement de situation ou de coordonnées (adresse, téléphone, ...) à l'équipe d'animation, ainsi que tout changement sur l'état de santé de mon enfant au cours de l'année,
- ☐ Dégage de toutes responsabilités la structure et les animateurs lorsque mon enfant ne se trouve pas dans la structure aux heures de l'activité à laquelle il s'était inscrit mais également lorsque celui-ci sort de la structure,
- ☐ Atteste que tous les renseignements fournis sur ce document sont exacts,

Cette adhésion est pour la période de **Septembre 2026 à Août 2027**. Une cotisation comprise entre **12 et 22 euros** (en fonction du QF) pour les érimûrois et **24 euros** pour les familles hors commune sera demandée à l'inscription.

Signature du responsable légal:

Partie réservée à l'Espace Jeunes:

Date d'adhésion:

☐ Photocopie des vaccins

Tranche (Coef. CAF): 1 2 3 4 5

☐ Attestation QF