

Fiche individuelle ENFANT Inscription loisirs 2025 - 2026

Activité : **Créneau (Jour et heure) :**

Enfant : Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adulte responsable de l'enfant : Nom : Prénom :

Adresse :

C.P. : Commune :

Téléphone : E-mail :

2ème adulte responsable de l'enfant : Nom : Prénom :

Téléphone : E-mail :

Adhésion obligatoire au CLAC pour 2025/2026 :

Habitants d'Allaire

11 € 1er membre de la famille

9 € 2ème membre

7 € 3ème membre

5 € 4ème membre

Habitants hors d'Allaire

15 € 1er membre de la famille

13 € 2ème membre

11 € 3ème membre

9 € 4ème membre

Règlement :

Tarif de l'activité (consultable sur le guide des associations ou sur notre site internet)	
+ Montant de l'adhésion au CLAC :	
Total :	

Mode de règlement :

en chèque à l'ordre du CLAC€

Possibilité de payer en 3 chèques max encaissés le 10 novembre, 10 janvier et 10 avril : € + € + €

Si le chèque n'est pas celui du participant, identité du payeur :

Aide aux temps libres CAF forfait passion : 45 €

en chèques ANCV ou ANCV Sport :€

Avec le Pass culture :€ (Pour les activités culturelles ou artistiques uniquement)

en CB au bureau du CLAC

en espèces :€ encaissées par : Date :

Je souhaite un reçu pour justifier du règlement de cette activité (dans le cas où vous pouvez bénéficier d'un remboursement, par le CE de votre entreprise ou par la MSA par exemple). Le reçu vous sera envoyé par email.

Autorisation de sortie

Je soussigné.e

responsable de l'enfant

inscrit.e à l'activitéle (jour)..... à (heure).....

Autorise mon enfant à sortir seul.e de son activité

N'autorise pas mon enfant à sortir seul.e de l'activité et m'engage à venir chercher mon enfant à l'heure de fin de l'activité

Autorise la personne ci-dessous à venir chercher mon enfant à la fin de l'activité :

Personne autre que les parents habilitée à venir chercher l'enfant :

Nom.....

Prénom.....

Lien avec l'enfant.....

Téléphone

Je souhaite un accompagnement de mon enfant à l'activité depuis l'ALSH ou les écoles primaires d'Allaire lorsque celui-ci est possible.

Date :..... Signature :

ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT, JE M'ENGAGE À :

Être à jour de mes cotisations pour l'année scolaire entière (Remboursement au prorata sur justificatif en cas de force majeure uniquement : déménagement, maladie...).

Pour les activités sportives, avoir pris connaissance du questionnaire de santé QS-SPORT

https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (Le questionnaire rempli n'est pas à fournir à l'association). Dans le cas contraire, je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive concernée.

Être à jour de mon assurance « responsabilité civile». Le CLAC ne souscrit pas de formule accident corporel. Je veille à y souscrire personnellement.

Autoriser le CLAC à m'envoyer des emails pour me transmettre des informations concernant l'activité à laquelle je suis inscrit et concernant les actualités de l'association.

Autoriser le CLAC à utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles mon enfant figure, mettant en scène ou témoignant de ce qui se déroule dans le cadre de l'activité, pour les supports de communication de l'association, **à l'exception des réseaux sociaux.**

Date :..... Signature :