

# SIVU Enfance Jeunesse



SIVU Enfance Jeunesse  
d'Uzel

## Dossier Inscription Global Année scolaire 2018/2019



### Je soussigné(e):

Nom et prénom du père:.....  
Téléphones du père : Fixe:..... Portable:..... Travail:.....  
Numéro de sécurité sociale du père:.....;  
Nom et prénom de la mère:.....  
Téléphones: Fixe:..... Portable:..... Travail:.....  
Numéro de sécurité sociale de la mère:.....  
Adresse complète:.....  
Complémentaire Santé\*: OUI NON Nom et Adresse:.....  
Allocations Familiales\*: CAF / MSA Numéro d'Allocataire:.....  
Quotient Familial: .....(joindre un justificatif)  
Adresse mail: .....@.....

### Inscrit mon ou mes enfants:

Nom et prénom de l'enfant:.....  
Né(e) le:..... à .....  
Nom et prénom de l'enfant:.....  
Né(e) le:..... à .....  
Nom et prénom de l'enfant:.....  
Né(e) le:..... à .....  
Nom et prénom de l'enfant:.....  
Né(e) le:..... à .....

### Autorisations

\* Seul ou à Vélo: oui non

\* Personnes autorisées à récupérer l'enfant:

Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....  
Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....  
Nom..... Prénom..... lien de parenté..... Téléphone.....

\* Droit à l'image:

Je soussigné(e) .....autorise / n'autorise pas le SIVU Enfance Jeunesse d'Uzel a photographier et à filmer mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités et à les diffuser à la presse, sur une affiche, sur les supports de communication ou sur des bilans d'activités.

\* Transport:

Je soussigné(e) .....autorise / n'autorise pas mon (mes) enfant(s) a être transporter en bus ou en mini bus lors des déplacements pour les activités ou par les transports d'urgence.

Date et signature: