

**Dispositif d'animation jeunesse d'Indre et Loire**  
18 rue Alfred Tiphaine, 37380 MONNAIE  
Courriel : daj37@frmjccentre.org  
Tél : 02 47 24 09 72 / 06 52 29 28 41

## FICHE D'INSCRIPTION

### L'enfant :

Nom Prénom

Date de naissance

### Le représentant légal :

Nom Prénom

Adresse :

N° de téléphone :

**Courriel :**

En cas d'absence, prévenir Mr ou Mme :

N° de téléphone :

Nom de l'assurance :

En responsabilité civile :  
( fournir une attestation )

N° de contrat :

**N° d'allocataire :**

( préciser le régime : CAF MSA éducation national... )

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme

\_\_\_\_\_ ,  
autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer aux  
activités du DAJ 37 et :

J'ai été informé que mon enfant peut venir aux accueils libres et les quitter en fonction de ses souhaits, c'est à dire qu'il peut partir pendant ou après l'accueil par ses propres moyens.

A être transporté dans le véhicule personnel des animateurs du DAJ dans le cadre des sorties.

Je suis informé(e) du fait que les animateurs déclinent toute responsabilité en dehors des heures de déroulement des activités et accueils et quand le jeune quitte l'accueil.

J'autorise l'intervenant du DAJ 37 à prendre toutes décisions destinées à donner des soins médicaux ou hospitaliser mon enfant en cas d'accident.

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mention « lu et approuvé » et signature du représentant légal obligatoire :

