



Bastia

CITÀ DI CULTURA

FICHE D'INSCRIPTION - ACM 2022/2023

Arinella

Centre Ancien (Gaudin, école Venturi)

Nom du mineur* : Prénom :
(*en majuscules)

Date de naissance : / /

Sexe : F / M

Ecole fréquentée :

Classe :

Responsable légal 1

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Profession :

Tél fixe :

Mob :

E-mail :

Responsable légal 2

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Profession :

Tél fixe :

Mob :

E-mail :

Régime allocataire (RG/MSA/Autre) :

Si allocataire CAF :

Nom du responsable allocataire :

N° Allocataire :

Si sous tutelle financière :

Police d'assurance :

Adresse :

Quotient Familial :

Organisme :

N° police :

Renseignements médicaux :

Allergies (ou contre-indications alimentaires) :

oui

non

Si oui, lesquelles :

Autres pathologies (asthmes, diabète...)

oui

non

Si oui, lesquelles :

Demande d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) :

oui

non

Contre-indications à certaines activités :

oui

non

Si oui, lesquelles :

Repas sans porc :

oui

non

Votre enfant sait-il nager ? :

oui

non

Nom et téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

Lieu d'hospitalisation :

Autorisation d'intervention médicale :

Personnes habilitées à récupérer l'enfant (nom, prénom, tél) :

.....
.....

Pour les vacances (ACM de l'Arinella) :

Ramassage matin et soir (bus) : oui

non

Pièces obligatoires à fournir :

- livret de famille,
- carnet de vaccinations,
- dernière facture EDF,
- dernière taxe d'habitation,
- jugement de divorce,
- attestation de prise en charges (CAF, MSA et autres....),
- attestation d'assurance responsabilité civile (année en cours),
- attestation d'assurance corporelle personnelle (individuelle accident),
- certificat médical (moins de trois mois) de non contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives,

Je soussigné(e)père, mère, responsable légal de l'enfant.....

- ✓ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant ci-dessus et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ACM.
- ✓ Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités sportives organisées.
- ✓ Engage ma responsabilité en cas d'inexactitude ou oubli de signalement à tout traitement, suivi ou antécédents médicaux.
- ✓ Autorise la direction à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, soins...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

❖ Autorisez-vous la prise et l'exploitation de photographies, films ?

oui

non

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche.

A Bastia, le

Nom et signature du responsable légal de l'enfant :

.....