



**CENTRE SOCIAL CULTUREL ET SPORTIF
MJC RIVES DE CHARENTE**

Fiche de réinscription ACM 20...-20...

Merci de préciser tous changements par rapport au dossier de l'année précédente :

Nom de l'enfant : **Prénom :**

Date de naissance : **Age :**

ECOLE :

Classe : **Professeur :**

Quotient Familial :

N° d'Allocataire :

N° Sécurité Sociale :

Adresse Mail : _____
(en majuscules)

Entourer (Mère ou Père) la personne à facturer

Mère

Père

Nom **Nom**

Prénom **Prénom**

Adresse **Adresse**

.....

.....

Tel Portable **Tel Portable**

Tel Travail **Tel Travail**

Situation familiale **Situation familiale**

N° Sécurité Sociale **N° Sécurité Sociale**

Angoulême

Hors Angoulême

Quartiers :

L'Houmeau

St Cybard

Basseau

Victor Hugo

Grande Garenne/Sillac/Frégeneuil

Ma Campagne/Petit Fresquet

Bel air/La Grand Font

La Madeleine

La Bussatte

Saint Martin

Centre-Ville

Autres

Si Responsable Légal différent :

Nom..... **Prénom**.....

Numéro d'Allocataire..... **Quotient Familial**.....

Adresse :

N° de sécurité sociale.....

C.S.C.S MJC Rives de Charente

5 quai du Halage 16000 Angoulême / 06.23.48.45.78

inscriptions@cscs-rivesdecharente.com / <http://www.cscs-rivesdecharente.com>



**CENTRE SOCIAL CULTUREL ET SPORTIF
MJC RIVES DE CHARENTE**

Personnes autorisées ou non autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Téléphone	A	NA

Autorisations :

	Oui	Non
Participer aux sorties		
Droit à l'image (photos, vidéos, article de presse...)		
Intervention/ Urgence Médicale		
Etre transporté en bus		
Rentrer seul au domicile (<u>pour les primaires</u>) Heure :		
Sieste (<u>pour les maternels</u>)		

Repas spéciaux :

- Aucun
- Sans Porc
- P.A.I (joindre justificatif)

Suit-il un traitement médical ?

- Non
- Oui (fournir une ordonnance)

Problèmes de santé/autres :

.....

Recommandations utiles des parents :

.....

Documents à fournir obligatoirement : (non agrafés)

- Photocopie de l'assurance de responsabilité civile
- Photocopie justificatif « CAF » ou autre
- Règlement intérieur signé

NOM / Prénom :

Date et signature :