

**CARTE D'ADHÉSION A  
L'ASSOCIATION LES CONTRATS BLEUS  
ANNEE 2018/2019**

(Valable du 1er septembre 2018 au 31 Août 2019)

<u>RESPONSABLE LEGAL</u> Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... Commune : ..... Code postal : .....		<u>Téléphone</u> Domicile : ..... Portable père : ..... Portable mère : ..... E-mail : .....
<u>PROFESSION</u> Père : ..... Mère : .....	<u>EMPLOYEUR</u> Père : ..... Mère : .....	
<b>ALLOCATAIRE CAF EURE ET LOIR</b>	<b>AUTRES RÉGIMES (Mettre votre numéro d'affiliation)</b>	
Numéro allocataire (dont dépendent vos enfants)	MSA	Autre
<u>Personne à joindre en cas de problème autre que le responsable légal</u> Nom : ..... Prénom : ..... Adresse : ..... Commune : ..... Code postal : .....		<u>Téléphone</u> Domicile : ..... Bureau : ..... Portable : .....

## ENFANTS DE LA FAMILLE CONCERNÉS PAR NOS ACTIVITÉS

NOM	PRENOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE	ACTIVITÉS

<p align="center"><b>ACCUEIL DE LOISIRS (3 à 11 ans)</b></p> <p><b>AUTORISATIONS PARENTALE :</b></p> <p>Je soussigné(e), Madame, Monsieur <sup>(1)</sup> ....., responsable légal de ou des enfants, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du jeune ou des jeunes.</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise l'organisateur à prendre en photo ou filmer mes enfants et que ces images puissent être diffusées, ou pour l'usage interne de l'association (diaporamas, assemblée générale, conseil d'administration).</p> <p><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas l'organisateur à prendre en photo ou filmer mes enfants.</p> <p align="right">Signature du responsable légal</p>	<p align="center"><b>MAISON DES JEUNES (11 à 17 ans)</b></p> <p><b>AUTORISATIONS PARENTALE :</b></p> <p>Je soussigné(e), Madame, Monsieur <sup>(1)</sup> ....., responsable légal de ou des enfants, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du jeune ou des jeunes.</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise l'organisateur à prendre en photo ou filmer mes enfants et que ces images puissent être diffusées, ou pour l'usage interne de l'association (diaporamas, assemblée générale, conseil d'administration).</p> <p><input type="checkbox"/> Je n'autorise pas l'organisateur à prendre en photo ou filmer mes enfants.</p> <p>J'autorise mes enfants <sup>(1)</sup> ..... à quitter la Maison des Jeunes seul durant les temps d'ouverture :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI                      <input type="checkbox"/> NON</p> <p>J'autorise mes enfants à quitter seul la Maison des Jeunes à la fermeture :</p> <p><input type="checkbox"/> OUI                      <input type="checkbox"/> NON</p> <p align="right">Signature du responsable légal</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(1) nom et prénom

(1) nom et prénom

**L'association décline toute responsabilité en cas de vol survenu dans le cadre des activités.**

**PARTICIPATION DES FAMILLES**

**L'adhésion annuelle par famille à l'association est de 6 €**

**Participation calculée en fonction du quotient familial :**

- Le Centre de Loisirs des 3 à 11 ans**  
(Vacances de la Toussaint, Février, Avril, Juillet, les mercredis)
  
- Les Activités Jeunesse (de 12 à 17 ans)**  
(Maison des Jeunes, Séjours adolescents, Animations Vacances)

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

- Avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017
- Carnet de santé de votre enfant (Vaccinations)
- La fiche sanitaire dûment complétée et signée.
- Justificatif de votre n° allocataire CAF ou MSA

**Je soussignée,..... autorise l'association Les Contrats Bleus à consulter mes ressources sur le site « CAF PRO »**

**La Loupe, le**

**Signature**

*Cadre réservé à l'administration*

Date : .....

Nom animateur : .....

				<b>TOTAL</b>
<b>Adhésion annuelle à l'association pour la famille</b>				<b>6 €</b>
<b>Quotient familial</b>	<b>CAF PRO</b>	<b>AVIS IMPOSITION</b>	<b>TARIF JOURNALIER</b>	
<b>Participation financière annuelle Maison des Jeunes</b>				
<b>TOTAL</b>				
<b>REGLE LE</b>	<b>CHEQUE</b> <input type="checkbox"/>	<b>ESPECES</b> <input type="checkbox"/>	<b>VIREMENT</b> <input type="checkbox"/>	<b>CHEQUES VACANCES</b> <input type="checkbox"/>

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 06/01/78 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau de l'association, à la maison des jeunes de La Loupe.  
Vos coordonnées ne seront pas cédées à des partenaires commerciaux.