



Bulletin d'adhésion 2017 / 2018

Période du 04/09/2017 au 31/08/2018

Une adhésion de 16€ sera prélevée sur la première facture



L'adhésion au SLAM (Service de Loisirs et d'Animation Municipal), durant sa période de validité, permet au jeune d'accéder librement à l'Espace Jeunes (espace jeux, détente, rencontre...) et à tous les services qui en dépendent (Relais Infos Jeunes, activités et séjours organisés les mercredis et durant les périodes de vacances scolaires).

Adhérent : NOM : Prénom :

âge : / né(e) le : ... / ... / Téléphone personnel :

Adresse mail :

Domicile : adresse :

code postal : Commune :

Etablissement scolaire fréquenté : en classe de :

PARENTS : Situation familiale : mariés vivant maritalement divorcés autre (à préciser)

(1) Père NOM : Prénom :

Domicilié (adresse complète) :

(2) Mère NOM : Prénom :

Domiciliée (adresse complète) :

Téléphones : domicile (1) : 05 55 (2) : 05 55

Travail (1) : (2) : mobiles (1) : 06 (2) : 06

Mails : (1) (2)

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) : NOM : Prénom :

autorise ma fille / mon fils

- **à se rendre par ses propres moyens** (à pieds, à vélo...)

au SLAM les matins à partir de 9h30 oui non

au domicile le soir à la fin des activités oui non

Si oui, je décharge la structure de toute responsabilité durant les trajets domicile—SLAM effectués par mon enfant

Si non, ma fille / mon fils est véhiculé par mes soins, ou par la ou les personnes indiqué(es) dans le DUI

- **à participer à toutes les activités** organisées dans le cadre du SLAM oui non
(n'oubliez pas de préciser dans le Dossier Unique d'Inscription les difficultés de santé liées à la pratique de certaines activités)

- **à se rendre ou à quitter le groupe en dehors des horaires habituels d'accueils** (seulement hors des temps d'activités programmées - voir Règlement Intérieur). Je lui permets ainsi de participer au grès de ses choix et de ses envies oui non

J'autorise l'équipe d'encadrement du SLAM (directeurs et animateurs)

à véhiculer ma fille / mon fils pour se rendre sur les lieux d'activités oui non

Indiquez le nom et les coordonnées de la personne à prévenir en priorité en cas d'urgence :

Nom : Tel :

Fait à : Le ... / ... / 201 ... Signature (s) :