CASI CHEMINOTS BORDEAUX
Comité des Activités Sociales Interentreprises
Service Enfance Jeunesse Famille

FICHE D'INSCRIPTION N° . . . . .

Année: 20__ **Catégorie QF: . . . . . .**

Accueil de loisirs sans hébergement de _____

ENFANT

NOM : . . . . . **PRENOM** : . . . . . .

SEXE F ◯ M ◯

Date de naissance : . . . . / . . . . / . . . . . Lieu : . . . . . .

L'enfant sait-il nager ? Oui ◯ Non ◯

Si Oui fournir l'attestation d'aptitude préalable à la pratique d'Activités Nautique et Aquatique (Voir avec la direction des séjours)

RESPONSABLE DE L'ENFANT

N° d'immatriculation S.N.C.F. |_|_|_|_|_|_|_|

Ou N° de Sécurité Sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Père *agent SNCF: oui* ☐ *non* ☐
OU Responsable Légal (Placement tutelle…)

Nom : . . . . . .
Prénom : . . . . . .
Adresse Postale : . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
☎ : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .
📱 : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .
Travail : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .
E-mail:…….. :
J'accepte de recevoir les infos du CASI ☐
J'accepte de recevoir les infos du CASI ☐

Mère *agent SNCF: oui* ☐ *non* ☐
OU Responsable Légal (Placement tutelle…)

Nom : . . . . . .
Prénom : . . . . . .
Adresse Postale . . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
. . . . . .
☎ : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .
📱 : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .
Travail : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .
E.mail……..
J'accepte de recevoir les infos du CASI ☐
Je refuse de recevoir les infos du CASI ☐

Situation familiale: mariés☐ pacsé ☐ vie maritale☐ divorcés☐ séparés☐ veuf(ve)☐

Adresse administrative (pour les agents en activité, comme indiquée sur votre bulletin de salaire)

Établissement de l'agent SNCF : . . . . . .

Service : . . . . . .

Chantier : . . . . . ☎ : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .

Email travail:……

CE D'ORIGINE DE L'AGENT

☐CSE TER Nouvelle Aquitaine ☐CSE Fret ☐CSE Matériel Industriel
☐CSE TGV Axe Atlantique ☐CSE Zone Production Atlantique
☐CSE Zone Production Sud Est ☐Autre CSE : . . . . . .

Autorisez-vous votre enfant de plus de 12 ans à partir seul ? Oui☐ Non☐
Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom et Prénom : . . . . . ☎ : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .

Nom et Prénom : . . . . . ☎ : . . . . / . . . / . . . / . . . / . . . .

DROIT PHOTOS

J'autorise le CASI Cheminots Bordeaux à utiliser les images de mon enfant, sans limitation de durée, ni autre formalités préalables ☐

Je n'autorise pas le CASI Cheminots Bordeaux à utiliser les images de mon enfant ☐

A . . . . . Le . . . . / . . . . / . . . . lu et approuvé (signatures des parents)

Les deux parents détenteurs de l'exercice de l'autorité parentale doivent signer la fiche. En l'absence d'une des deux signatures, les documents juridiques précisant que l'autorité parentale est exclusivement exercée par l'un des parents, doivent être fournis.