



FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS LES FARFADETS
Année 2017

Responsables:

NOM:
Prénom:
Adresse:
Code postal :
Commune:
Adresse électronique:
Tél. domicile:
Tél. travail:
Tél. mobile :

NOM:
Prénom:
Adresse:
Code postal :
Commune:
Adresse électronique:
Tél. domicile:
Tél. travail:
Tél. mobile :

Allocataire: CAF MSA, N° d'allocataire: Quotient Familial:€
(fournir un justificatif)

Documents à fournir :

- Courrier de la CAF ou de la MSA justifiant de mon Quotient Familial
- Attestation d'assurance extrascolaire pour l'année scolaire en cours
- Le dossier d'inscription complet (fiche famille + fiche dates + fiche sanitaire)

Notre famille adhère à l'association et règlera la cotisation annuelle de 5 Euros.

J'autorise l'association:

- A utiliser l'image de mon/mes enfant(s) (photos et film, pour illustrer ses plaquettes d'information, article de presse, bulletins communaux et intercommunal, communication sur Internet)
- A transporter mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités proposées, en car, en minibus ou en voiture particulière.
- J'autorise mon/mes enfant(s) à quitter seul l'Accueil de Loisirs à l'heure de la fermeture (à partir de 8 ans)
- Je reconnais mon enfant apte à participer à toutes les activités proposées par l'Accueil.

Je soussigné (e)responsable de(s) l'enfant(s)
.....certifie ces renseignements exacts et
m'engage à prévenir l'association en cas de modifications.

Date et signatures :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur.

NOM et Prénom de votre/ vos enfants:

..... né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

..... né(e) le

Il peut arriver que vous ne puissiez pas venir chercher vos enfants, merci de préciser les NOM, Prénom et numéro de téléphone des personnes susceptibles de venir chercher les enfants à l'Accueil de Loisirs.

Personnes habilitées à récupérer l'enfant ou à prévenir en cas d'impossibilité à joindre les parents.	Numéro(s) de téléphone

Date et signatures :