



FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

NOM & PRÉNOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE : / /

LIEU DE NAISSANCE :

PÈRE OU TUTEUR

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE PORTABLE : / / / /

TÉLÉPHONE FIXE : / / / /

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL : / / / /

COURRIEL :

MÈRE OU TUTRICE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE PORTABLE : / / / /

TÉLÉPHONE FIXE : / / / /

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL : / / / /

COURRIEL :

RESPONSABLE PAYEUR : PÈRE MÈRE

ASSURANCE

NOM DE LA COMPAGNIE :

N° DE POLICE :

CAF

ETES-VOUS ALLOCATAIRE DE LA CAF ? OUI NON

SI OUI, INDIQUEZ VOTRE NUMÉRO D'ALLOCATAIRE :

SI NON, AUTRE RÉGIME :

Merci de joindre votre attestation CAF ou votre avis d'imposition et de prestations familiales

NOM & PRÉNOM DE L'ENFANT :

AUTORISATION

J'autorise mon enfant à participer aux sorties de la MCL ? OUI NON*
Mon enfant sait il nager ? OUI NON
Avec ou sans brassards ? OUI** NON

(*si « non », nous ne pourrons pas assurer l'accueil de votre enfant le jour de la sortie)
(**à fournir en cas de sortie piscine)

TEMPS DE PRÉSENCE DE L'ENFANT ***

SEMAINE 8 DU 13 AU 17 FEVRIER	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
½ JOURNÉE MATIN 8h30/9h30 - 13h30/14h					
½ JOURNÉE APRÈS-MIDI 13h30/14h - 17h30					
JOURNÉE ENTIÈRE 8h30/9h30 - 17h30					

SEMAINE 9 DU 20 AU 24 FEVRIER	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
½ JOURNÉE MATIN 8h30/9h30 - 13h30/14h					
½ JOURNÉE APRÈS-MIDI 13h30/14h - 17h30					
JOURNÉE ENTIÈRE 8h30/9h30 - 17h30					

*** cochez la case correspondante aux horaires de présence de votre enfant (une case par jour)

PRÉ-ACCUEIL

Veillez indiquer si vous souhaitez profiter du pré-accueil
Heure supplémentaire à partir de 7h30 du matin facturée 1,50€ / jour / famille :
OUI NON

si oui précisez la ou les heures nécessaires :

Veillez également préciser la fréquence prévue :
Ponctuellement Régulièrement

PUBLICATION

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives.

OUI NON

J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse, affichage, médias numériques, etc) .

OUI NON

DATE : / /

SIGNATURE :