

FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEILS DE LOISIRS JUILLET-AOUT 2022

Nom de l'Accueil	Maternelle	Primaire	Numéro allocataire + QF

Nom/Prénom de l'enfant.....

Date de naissance : A

Renseignements concernant la famille		
	Père	Mère
Noms/Prénoms Date et lieu de naissance		
Adresses		
Téléphones + Mails		
Situation familiale	Mariés <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/> Divorcés <input type="checkbox"/> Pacés <input type="checkbox"/> Veuve <input type="checkbox"/>	
Professions		
Employeurs		

⇒ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

.....
.....

J'accepte que mon enfant puisse être pris en photo pendant les activités et autorise l'exploitation de ces images :

- dans les outils d'information ou de communication de la municipalité : Oui Non

- dans la presse locale : Oui Non

Fait à Sainte Suzanne, le :

Signature du responsable légal :