FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS DU 03 AU 16 JANVIER 2024

Nom de l'Accueil	Maternelle	Primaire	Numéro allocataire + QF	Facturation	
	☐	☐		Père ☐	Mère ☐

Nom(s) / Prénom(s) de l'enfant : .....

Date de naissance : ...../...../..... A : .....

Renseignements concernant la famille		
	Père	Mère
Noms / Prénoms Date et lieu de naissance		
Adresses		
N° de téléphones + mails		
Situation familiale	Mariés ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Séparés ☐ Divorcés ☐ Pacsés ☐ Veuve ☐	
Professions		
Employeurs		
Autorisation		
Personne majeure à venir chercher l'enfant	Nom(s) / Prénom(s) :	N° de téléphone(s) :

J'accepte que mon enfant participe à toutes les sorties pédagogiques organisées durant l'accueil de loisirs :
Oui ☐ Non ☐

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 ☐

Certifie avoir pris connaissance du règlement : Oui ☐ Non ☐

Fait à Sainte Suzanne, le : ……

Signature du responsable légal :