# FICHE D'INSCRIPTION

## ACCUEIL DE LOISIRS DU 13 AU 17 MAI 2024

| Nom de l'Accueil | Maternelle | Primaire | Numéro allocataire + QF | Facturation | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ANTOINE BERTIN** | ☐ | ☐ | | Père ☐ | Mère ☐ |

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

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

| Renseignements concernant la famille | | |
|---|---|---|
| | Père | Mère |
| Noms / Prénoms<br>Date et lieu de naissance | | |
| Adresses | | |
| N° de téléphones + mails | | |
| Situation familiale | Mariés ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐<br>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 :**