FICHE D'INSCRIPTION

N° INSCRIPTION
.....
Cadre réservé à l'administration

ACCUEIL DE LOISIRS DU 02 AU 06 MARS 2026

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		
Noms / Prénoms Date et lieu de naissance	Père	Mère
Adresse		
N° de téléphone		
Mail		
Situation familiale	Marié ☐ Concubinage ☐ Célibataire ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Pacsé ☐ Veuve ☐	
Profession		
Employeur		
Autorisation		
Personnes majeures autorisées 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