

Accueil de Loisirs Sans Hébergement

Juillet 2017

Inscription et autorisation parentale

Je soussigné(e), Monsieur, Madame :

Nom du parent..... Prénom

Adresse

Responsable légal de l'enfant :

Nom de l'enfant..... Prénom

Date de naissance

Certifie avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement ainsi que de son règlement intérieur.

<p>JUILLET I Du 10 au 14 juillet (4 jours)</p> <p><input type="checkbox"/> la journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas</p>	Date et signature
<p>JUILLET II Du 17 au 21 juillet (5 jours)</p> <p>La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas</p>	Date et signature
<p>JUILLET III Du 24 au 28 juillet (5 jours)</p> <p>La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas</p>	Date et signature
<p>JUILLET IV Du 31 juillet au 04 août (5 jours)</p> <p>La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas</p>	Date et signature

- N° d'allocataire à la C.A.F/MSAH. Quotient Familial C.A.F/MSAH
- Nombre d'enfants à charge

Pour vous joindre à tout moment de la journée

- **En cas d'urgence :**/...../...../...../..... **Domicile:**...../...../...../...../.....

Nom du père : Nom de la mère :

Profession : Profession :

Employeur : Employeur :

N° professionnel :/...../...../...../..... N° professionnel :/...../...../...../.....

Email :@.....

Personnes autorisées à reprendre l'enfant lors des moments d'accueil

(une pièce d'identité sera demandée)

Nom..... Parenté..... Téléphone.....

Nom..... Parenté..... Téléphone.....

Nom..... Parenté..... Téléphone.....

Accueil de Loisirs Sans Hébergement

Juillet 2017

Rayer ci-dessous les mentions inutiles :

- **J'autorise** mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs : Horaires souhaités du départ de l'enfant : accueil du matin à.....h, accueil du soir à.....h /.

OU

Je n'autorise pas mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs.

- **J'autorise / je n'autorise pas** l'accueil de loisirs sans hébergement de l'Association La Gerbe à utiliser, pour ses supports de communication, toutes photographies prises durant les activités et sur lesquelles

Prix journée <input type="text"/>	Adhésion 2017 <input type="checkbox"/>	CAF <input type="checkbox"/>
Prix jour avec repas <input type="text"/>	Carte Loisirsoleil <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>
	Aide aux loisirs MSA <input type="checkbox"/>	Fonctionnaires <input type="checkbox"/>
	CHRU/ BON COSC <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>

apparaît mon enfant.

Cadre réservé à l'administration :

Restriction

Je n'autorise pas (**sur présentation d'un document officiel**) les personnes désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs :

Nom – Prénom :

Nom – Prénom :

Je certifie exacte les informations fournies dans cette fiche d'inscription. Je m'engage à compléter la fiche sanitaire de liaison et n'omettre aucune information importante.

Fait à.....Le.....

Signature