

CENTRE DE LOISIRS

Thégra-lavergne

Fiche d'inscription 2023/2024

NOM (de l'enfant) :

PRÉNOM

Adresse :
.....

Date de Naissance :

PÈRE : NomPrénom

.....

Profession :

Tél. Maison : Tél. Travail :

Port :

MÈRE : Nom Prénom

.....

Profession :

Tél. Maison : Tél. Travail :

Port

Personne à joindre en cas d'urgence :

.....

N° Tél. :

Médecin traitant de l'enfant et N° de Tel :

.....

PROBLÈMES PARTICULIERS (Allergies, maladies)

.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),
Père, mère, tuteur de l'enfant, autorise la
responsable du Centre de Loisirs à prendre les décisions nécessaires : appeler le médecin
de famille ou un autre, lorsqu'elles ne pourront pas nous joindre, ou en cas d'urgence.

A.....le.....

Signature,

Personnes autorisées à prendre votre enfant à la sortie du Centre de Loisirs :

-
-
-
-

N° ALLOCATAIRE C.A.F (Allocations familiales) ou M.S.A.
(OBLIGATOIRE) pour adapter le tarif :

.....

AUTORISATION PARENTALE de droit à l'image

Je soussigné(e).....responsable de
l'enfant.....autorise n'autorise pas
L'équipe du périscolaire à prendre en photo ou filmer mon enfants lors des activités et
autorise également la parution publique dans le quotidien local .

Ale

SIGNATURE,