

# Accueil de Loisirs HELFAUT 2016

## ① Père

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

☎ Domicile : ...../...../...../...../.....

☎ Portable : ...../...../...../...../.....

Employeur du père

Nom : .....

Ville : .....

## ② Mère

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

☎ Domicile : ...../...../...../...../.....

☎ Portable : ...../...../...../...../.....

Employeur de la mère

Nom : .....

Ville : .....

## ③ AUTORISATIONS DIVERSES (cocher les différentes options) :

Je soussigné (e), .....

responsable des enfants inscrits au dos de cette feuille :

- les autorise à participer à toutes les activités organisées par le centre (piscine, etc...).*
- autorise les responsables du centre de loisirs à prendre toutes dispositions en cas de nécessité immédiate (hospitalisation, médecin, traitements de premiers soins, etc...).*
- déclare avoir été informé de l'intérêt d'avoir souscrit un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent les exposer les activités auxquelles ils participent.*
- certifie sur l'honneur que mes enfants ne sont pas inscrits dans d'autres centres de loisirs pour le mois de juillet 2016*
- autorise à prendre mon enfant en photo et à exploiter les photos prises au cours des activités, sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, dans les publications municipales*
- je ne fournis aucun document concernant le quotient familial et j'accepte de payer le tarif maximum.*
- déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (1<sup>ère</sup> feuille de ce dossier).*
- autorise (nom – prénom – adresse - tél) à reprendre mes enfants en cas d'empêchement.*

.....

.....

A ....., le .....

Signature

## ④ Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : .....

☎ Domicile : ...../...../...../...../.....

Prénom : .....

☎ Portable : ...../...../...../...../.....

## ⑤ Prestations familiales :

Organisme :  Caf 62       MSA       Autre, précisez : .....

N° Allocataire : .....

Bénéficiaire Temps Libre  oui  non

**6 Renseignements sur les enfants fréquentant le centre :**

| Nom | Prénom | Date de Naissance | Classe fréquentée en 2015-2016 | Déjà inscrit l'an dernier                                 |
|-----|--------|-------------------|--------------------------------|---|
| ①   |        |                   |                                | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| ②   |        |                   |                                | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| ③   |        |                   |                                | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| ④   |        |                   |                                | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

*Si votre enfant doit s'absenter à certaines dates, veuillez l'indiquer ci-dessous par une croix ou un V pour départ en vacances :*

| enfant | J<br>7 | Ve<br>8 | L<br>11 | M<br>12 | Me<br>13 | J<br>14 | V<br>15 | L<br>18 | M<br>19 | Me<br>20 | J<br>21 | V<br>22 | L<br>25 | M<br>26 | Me<br>27 | J<br>28 | V<br>29 |
|--------|--------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|
| ①      |        |         |         |         |          | X       |         |         |         |          |         |         |         |         |          |         |         |
| ②      |        |         |         |         |          | X       |         |         |         |          |         |         |         |         |          |         |         |
| ③      |        |         |         |         |          | X       |         |         |         |          |         |         |         |         |          |         |         |
| ④      |        |         |         |         |          | X       |         |         |         |          |         |         |         |         |          |         |         |

**7 Remarques ou renseignements complémentaires :**

Cadre réservé à l'administration :

|   |  |   |                 |   |            |   |            |   |                    |  |
|---|--|---|-----------------|---|------------|---|------------|---|--------------------|--|
| Ville<br><input type="checkbox"/> Helfaut<br><input type="checkbox"/> Pihem<br><input type="checkbox"/> Extérieur | Q.F.<br><input type="checkbox"/> <600<br><input type="checkbox"/> 600-900<br><input type="checkbox"/> >900 | T. L.<br><input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | T. J. en €<br>, | X | N. E.<br>, | X | N.J.<br>10 | = | Acomptes en €<br>, | Réglé<br><input type="checkbox"/> chèque<br><input type="checkbox"/> liquide<br>le |
|---|--|---|-----------------|---|------------|---|------------|---|--------------------|--|