

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^{ère} 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 7	Ve 8	L 11	M 12	Me 13	J 14	V 15	L 18	M 19	Me 20	J 21	V 22	L 25	M 26	Me 27	J 28	V 29
①						X											
②						X											
③						X											
④						X											

7 Remarques ou renseignements complémentaires :

Cadre réservé à l'administration :

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