

FICHE INSCRIPTION : CENTRE DE LOISIRS 2019

VALMONT



Nom et prénom de l'enfant :

Date et lieu de naissance :

Responsable légal pour le paiement			
	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
Mme/Mr			
Mme/Mr			

Adresse :

Commune :

TELPortable.....

J'autorise mon enfant à repartir avec :

Quotient Familial : Prix journalier :

Numéro sécurité sociale : Numéro allocataire :

Adresse mail :

Périodes	dates	lieux	BTL CAF	Nb de jours	total	Signature
Eté 1	08 au 12 juillet	VALMONT				
Eté 2	15 au 19 juillet	VALMONT				
Eté 3	22 au 26 juillet	VALMONT				
Eté 4	29 au 02 août	VALMONT				
Eté 5	05 au 09 août	VALMONT				

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), M Responsable légal déclare :

- 1/ Autoriser que mon enfant soit transporté dans les véhicules de l'organisateur et qu'il participe aux différentes sorties du centre de loisirs.
- 2/ Autoriser l'équipe pédagogique à photographier et ou filmer mon enfant durant les activités à des fins pédagogiques, promotionnelles et informatives sur le centre de loisirs.
- 3/autoriser le responsable à faire pratiquer les interventions chirurgicales, donner les soins reconnus urgents et nécessaires pour mon enfant.

Je dégage de toute responsabilité l'organisateur et l'équipe pédagogique pour les détériorations, vols ou perte de tout objet appartenant à mon enfant (éviter d'apporter des objets de valeur : bijoux, argent....Ne pas oublier de marquer les vêtements au nom de l'enfant).

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et/ou une assurance individuelle accident (extrascolaire).

Mon enfant peut rentrer seul le soir

Oui / non

Signature