

INSCRIPTIONS aux ACTIVITES DE LOISIRS 2018 / 2019

(Recto et verso sont à compléter pour valider l'inscription)

FICHE ACTIVITE (informations nécessaires aux encadrants)

ACTIVITE CHOISIE (une activité par inscription) :

JOUR :

HORAIRES :

RENSEIGNEMENTS PARTICIPANT

Nom : **Prénom** :

Date de naissance : **Sexe** : Masculin Féminin

Numéros de téléphone :

De l'inscrit :

1.
2.

Personnes à prévenir en cas de besoin :

1. – **Qualité** (1) :
2. – **Qualité** (1) :

(1) Mère, père, belle-mère, beau-père, grand-parent, tante, oncle, frère, sœur, ami, voisin, tuteur, éducateur...

Pour les mineurs

Représentant(s) légal(aux) : 1. 2.

Peut rentrer seul après l'activité : O N

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

1. **Nom** : **Prénom** : – **Qualité** :
2. **Nom** : **Prénom** : – **Qualité** :
3. **Nom** : **Prénom** : – **Qualité** :

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Merci d'indiquer ci-dessous toutes informations méritant d'être portées à la connaissance de l'intervenant et permettant une prise en charge sécurisante et adaptée de l'enfant :

.....
.....
.....
.....
.....

FICHE ADMINISTRATIVE

Coordonnées du participant (si adulte) ou du représentant légal n°1 (si mineur)

Nom et prénom :

Adresse mail :

Téléphone portable :

Téléphone domicile :

Téléphone professionnel :

N° allocataire CAF :

Adresse postale et de facturation :

Représentant légal n°2 (si domicile différent)

Nom et prénom :

Adresse mail :

Tél portable :

Téléphone domicile :

Tél professionnel :

N° allocataire CAF :

Adresse postale :

Afin de bénéficier de la remise multi-inscriptions de 10 %, merci d'indiquer le nom des membres de votre foyer étant aussi inscrits à une activité de loisirs, tout en précisant l'activité pratiquée :

.....

.....

Je souhaite régler : par chèque, espèces, CB, chèque vacances en trésorerie à réception de la facture
 par prélèvement : **RIB obligatoire**

Le paiement se faisant en 3 fois à réception d'une facture par trimestre d'activité.

Je soussigné(é)..... en tant que participant ou

responsable(s) légal(aux) de l'enfant.....

- Si vous ne souhaitez pas (vous ou vos enfants) être filmés ou photographiés dans le cadre des activités, merci de nous le signaler en cochant cette case .

Les photos et vidéos peuvent être utilisées pour la promotion des activités.

- autorise le responsable de la structure à prendre les mesures nécessaires et contacter les secours.
➤ certifie l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier et m'engage à signaler toute modification des renseignements fournis.
➤ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à le respecter.
➤ atteste ne pas avoir, ou mon enfant, de contre-indication, notamment médicale, à la pratique des activités de loisirs.

Fait à

Signature du participant ou du(des) responsable(s) légal(aux)

Le