



# FICHE D'INSCRIPTION

Aucune modification et remboursement ne pourront être effectués. Les inscriptions sont définitives (en cas de maladie, fournir un certificat médical sous 48h, 1 journée de carence)

## Responsable légal

Père : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Mère : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Adresse mail \_\_\_\_\_

Tel portable \_\_\_\_\_ Adhésion ALVDM : (joindre chèque 15 € par foyer)

Tel fixe \_\_\_\_\_

## Ressortissant général (si vos enfants relèvent de ce régime)

N° d'immatriculation

CAF de \_\_\_\_\_

## Ressortissant MSA (si vos enfants relèvent de ce régime)

N° d'immatriculation

MSA de \_\_\_\_\_

Exploitant

Salarié

Quotient Familial

Joindre un justificatif  
CAF/MSA

Joindre les bons MSA   
Aide aux temps libre

Besoin d'une facture, merci de cocher la case

Inscrit : Dernière classe fréquentée : \_\_\_\_\_

NOMS	Prénoms	Date de naissance	L'enfant sait nager	
-	-	-	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
-	-	-	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
-	-	-	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

(Sans brassard ni ceinture)

Semaine	Prix semaine	Cotisation annuelle	Repas (5€) - cocher les cases				
			L	Ma	Me	J	V
Du 07 au 11 juillet (5j)	€						
Du 15 au 18 juillet (4j)	€						
Du 21 au 25 juillet (5j)	€						
Camp (5 jours)	€						
	€						
<b>TOTAL A PAYER</b>	€ (a)	15 €(b)					€ (c)
Bons CAF, ANCV	- € (d)		(a+b+c-d) :				€

Paiement par chèque  espèces  chèque ANVC

Chèque n°1 (dépôt 05 juillet) : .....

Chèque n°2 (dépôt 05 août) : .....

Chèque n°3 (dépôt 05 septembre) : .....

Chèque n°4 (dépôt 05 octobre) : .....

Accepte que :

- l'enfant quitte le centre seul  oui  non

Nom des personnes autorisées à venir chercher l'(es) enfant(s)

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphone

Déclare accepter les conditions d'inscription au centre de loisirs

Autorise l'enfant désigné ci dessus à participer à l'ensemble des activités proposées dans le cadre du projet pédagogique.

Autorise n'autorise pas l'association à photographier mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques proposées pour une diffusion sur le site internet.

Autorise n'autorise pas l'association à maquiller mon enfant.

Date et Signature du père, de la mère ou du tuteur légal  
Précédée de la mention "lu et approuvé"

« Les informations recueillies ont pour finalité l'inscription à l'accueil de loisirs. Elles sont uniquement destinées aux bénévoles ou employés en charge de leur traitement et ne seront pas cédées ou transmises à des tiers. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » de 1978 modifiée et à la réglementation européenne en vigueur, vous pourrez bénéficier du droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation des données. »