



## ACCUEIL DE LOISIRS DE FÉROLLES DOSSIER D'INSCRIPTION

**ENFANT** 

NOM:						Prén	Prénom :					
Sexe:	☐ Masculin					□Fé	□ Féminin					
Date de naissance	e: L						Lieu de naissance :					
DECDONICADI EC 1 4C ALIV												
RESPONSABLES LÉGAUX  MÈRE												
NOM:						Prén	am .					
Adresse:						Fien	OIII.					
						Ville						
Code postal:								la.				
@:						r ixe	/ portab	ile.				
<u>PÈRE</u>												
NOM:						Prén	om:					
Adresse :												
Code postal :							:					
@:	Fixe / portable :											
ALITDE (prácicos)												
AUTRE (préciser)						Duán						
NOM:						Prén		£= ± .				
ORGANISME:							avec l'er			V.811.a		
Adresse :	•							Ville	:			
							•					
Fixe / portable :						@:	<u>'</u>					
	II	NSCRIPT	ION À L'	ACCUEI	L DE LOI	@:			BRE 202			
					L DE LOI ndantes-	@ : SIRS D <u>U</u>	20 AU 2	24 OCTO		<u>5</u>		
	со	cher les	cases co	orrespoi	ndantes-	@: SIRS D <u>U</u> - Chèqu	20 AU 2 e à l'ord	<u>24 OCTO</u> re du Tre	ésor Pub	<u>5</u> llic	Montant	
		cher les	cases co			@: SIRS D <u>U</u> - Chèqu	20 AU 2	<u>24 OCTO</u> re du Tre		<u>5</u> llic	Montant à régler ALSH	
	со	cher les	cases co	orrespoi	Merc	@: SIRS D <u>U</u> - Chèqu	20 AU 2 e à l'ord	<u>24 OCTO</u> re du Tre	ésor Pub Vend	<u>5</u> llic		
Fixe / portable :	Lui	cher les	cases co	orrespoi ordi	Merc	@: SIRS D <u>U</u> · Chèqu	20 AU 2 e à l'ord	24 OCTO re du Tre udi	ésor Pub Vend	5 olic redi	à régler ALSH	
Fixe / portable :  ALSH	Lui	cher les	cases co	orrespoi ordi	Merc	@: SIRS D <u>U</u> · Chèqu	20 AU 2 e à l'ord	24 OCTO re du Tre udi	ésor Pub Vend	5 olic redi	à régler ALSH  Montant à	
Fixe / portable :	Lui	cher les	Ma	orrespoi	Merc E	@: SIRS D <u>U</u> - Chèque :redi	20 AU 2 e à l'ord Jeu	24 OCTO re du Tre udi	Vend	5 ollic redi	à régler ALSH	
Fixe / portable :  ALSH	Lui E M	ndi S	Ma	orrespon	Merc E M	@: SIRS D <u>U</u> · Chèque credi	20 AU 2 e à l'ord Jeu M	24 OCTO re du Tre udi	Vend  M	5 plic redi	à régler ALSH  Montant à	
Fixe / portable :  ALSH	Lui E M	ndi S	Ma	orrespon	Merc E M	@: SIRS D <u>U</u> · Chèque credi	20 AU 2 e à l'ord Jeu M	24 OCTO re du Tre udi	Vend  M	5 plic redi	à régler ALSH  Montant à	
Fixe / portable :  ALSH	Lui E M	ndi S	Ma	orrespon	Merc E M	@: SIRS D <u>U</u> · Chèque credi	20 AU 2 e à l'ord Jeu M	24 OCTO re du Tre udi	Vend  M	5 ollic redi	à régler ALSH  Montant à	
ALSH GARDERIE	Lui	s 🗆	Ma	s 🗆	Merc M	@: SIRS D <u>U</u> Chèque	20 AU 2 e à l'ord Jeu M	24 OCTO re du Tre	Vend  M	5 olic redi S	à régler ALSH  Montant à régler garderie	
Fixe / portable :  ALSH	Lui	ndi S	Ma	orrespon	Merc E M	@: SIRS D <u>U</u> Chèque	20 AU 2 e à l'ord Jeu M	24 OCTO re du Tre	Vend  M	5 olic redi S	à régler ALSH  Montant à	
ALSH  GARDERIE  Allocataire:	Lui  M  AF	s MSA	Ma	s UCUN	Merc M	@: SIRS D <u>U</u> Chèque	20 AU 2 e à l'ord Jeu M	24 OCTO re du Tre	Vend  M	5 olic redi S	à régler ALSH  Montant à régler garderie	
ALSH GARDERIE	Lui  M  AF	s MSA	Ma	s UCUN	Merc M	@: SIRS D <u>U</u> Chèque	20 AU 2 e à l'ord Jeu M	24 OCTO re du Tre	Vend  M	5 olic redi S	à régler ALSH  Montant à régler garderie	



AUTORISATIONS
DROIT A L'IMAGE  Dans le cadre de la promotion d'activités ou de manifestations de la ville ou du centre de loisirs, j'autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant (photos et vidéos) sur les supports de communication de la commune.
□ oui □ non
SORTIE  J'autorise mon enfant à partir seul du centre de loisirs à 17h00 et je dégage l'organisateur de toute responsabilité dès que mon enfant a quitté les locaux du centre de loisirs. (pour les + de 8 ans uniquement)  □ oui □ non
J'autorise mon enfant à participer aux sorties (véhiculées ou non) et activités extérieures organisées par l'équipe dans le cadre du centre de loisirs (vélo, piscine, sorties nature)
□ oui □ non
J'autorise M. ou Mme :  à venir chercher mon enfant à partir de 17 h au centre de loisirs  Toute autre personne venant chercher l'enfant devra être munie obligatoirement d'une autorisation datée et signée des parents et le directeur devra avoir été averti par l'un des deux parents auparavant.
REGIME ALIMENTAIRE
– Allergies alimentaires (joindre PAI ou certificat médical établi par un allergologue) :
- Autre:
Je, soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs.
Date : Signature :