



# INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS

NOM de l'enfant \_\_\_\_\_

PRENOM de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Noms et adresse des parents \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Mail : (pour facturation) \_\_\_\_\_

Tél professionnel : \_\_\_\_\_

Informations familles :

CAF : n° allocataire \_\_\_\_\_

MSA des deux sèvres : **Apporter la photocopie** signée du bon d'aide aux loisirs et aux vacances tranche MSA.....

Autres régimes : lequel \_\_\_\_\_

Avez-vous pris connaissance du règlement intérieur : oui  non

## Jours d'inscriptions : (cochez votre choix)

	Matin	Matin repas	Après Midi	Après Midi repas	Journée		Matin	Matin repas	Après Midi	Après Midi repas	Journée
Lundi 20						Lundi 27					
Mardi 21						Mardi 28					
Mercredi 22						Mercredi 29					
Jeudi 23						Jeudi 30					
Vendredi 24						Vendredi 31					

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme,.....autorise mon (mes) enfant(s)

à participer à l'accueil de loisirs des lucioles du 20 au 31 décembre 2021 et autorise :

- ✓ Le transport en car, mini bus ou voiture.
- ✓ La directrice, les animateurs ou les responsables à transporter mon (mes) enfant(s) pendant le temps d'accueil de loisirs.
- ✓ Les sorties et les baignades qui seront organisées.
- En cas d'urgence, toute intervention chirurgicale ou médicale (appeler un médecin disponible choisi par le centre)
- A un photographe ou à filmer mon enfant durant les activités de l'association « les lucioles de la vallée » ainsi qu'à diffuser ces images sur les supports suivants : papier, CD ROM ou DVD, blog de l'association...

Fait au Pin, le

Signature