



# 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 25						Lundi 1					
Mardi 26						Mardi 2					
Mercredi 27						Mercredi 3					
Jeudi 28						Jeudi 4					
Vendredi 29						Vendredi 5					

## AUTORISATION PARENTALE

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

à participer à l'accueil de loisirs des lucioles du 25 octobre au 5 novembre 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