



**ACCUEIL DE LOISIRS « Les Petits Loups »
FICHE D'INSCRIPTION vacances d'HIVER 2020**

INSCRIPTION ENFANT

NOM: _____

PRENOM: _____ / _____

AGE: _____ **DATE DE NAISSANCE:** _____

PHOTO

Semaine du 17 au 21 février

Lundi 17		Mardi 18		Mercredi 19		Jeudi 20		Vendredi 21	
----------	--	----------	--	-------------	--	----------	--	-------------	--

Semaine du 24 au 28 février

Lundi 24		Mardi 25		Mercredi 26		Jeudi 27		Vendredi 28	
----------	--	----------	--	-------------	--	----------	--	-------------	--

Journée avec repas	<input type="checkbox"/>	1/2 journée avec repas	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>
Journée sans repas	<input type="checkbox"/>	1/2 journée sans repas	<input type="checkbox"/>	Matin	<input type="checkbox"/>	Après-midi	<input type="checkbox"/>

Type de repas souhaité : normal sans porc végétarien

COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL

NOM : _____

PRENOM : _____

Adresse complète : _____

Adresse de facturation (si différente) : _____

🏠 **DOMICILE :**

Père : _____

Mère : _____

🏠 **PROFESSIONNEL :**

Père : _____

Mère : _____

🏠 **PORTABLES :**

Père : _____

Mère : _____

E mail : _____

Père : _____

Mère : _____

NOM DE L'EMPLOYEUR

Du père : _____

De la mère : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

REGIMES

Du père : Local général MSA

De la mère : Local général MSA

n° d'immatriculation du représentant légal (sécurité sociale): _____

n° d'allocataire CAF : _____

Je soussigné: _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.

Autorise l'accueil à prendre des mesures d'urgences nécessaires en cas d'accident,

Autorise l'accueil de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des sorties organisées par le centre.

Autorise l'accueil de loisirs à prendre des photos ou vidéos de mon enfant à des fins de promotion du centre (Illustrations de programmes, du site internet du centre...)

Fait à

le

signature(s)

