		Bullet	tin d'Insc	ription au	ıx Activit	és Enfan	ce 7/11 ans	
Je soussigne	é (représenta			•				Régime :
_	· ·							□ CAF:
Fille □ Garçon □ <b>NÉ-E le :</b>								N° d'allocataire :
Allocation éducation enfant handicapé : Percevez-vous cette allocation pour votre enfant ? oui a non a								□ MSA : Quotient
ADRESSE : Commune :								familial:
<b>TÉLEPHONE :</b> Tél 1:								□ autre : Quotient
INFOS : Acceptez-vous de recevoir des informations par mail et/ou sms:								familial:
Facture : oui □ non □ Programme d'animation : oui □ non □								Pour les personnes
Si oui, adresse e-mail :								bénéficiant d'aides MSA
ADHESION: par l'inscription de votre enfant aux activités, vous êtes adhérent* à la Fédé. *adhésion de 5€ par famille pour l'année civile donnant accès à toutes les activités de La Fédé: Centre de Loisirs,								ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à
animations et sorties familles, Espace Jeunes, séjours, etc.  INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS :								l'inscription.
Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vend. 24	Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30	Vend. 31	Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.
Luliui 20	Warui Zi	Jeuui 23	Venu. 24	Luliul 21	IVIAI UI 20	Jeudi 30	vena. 31	Une Fiche Sanitaire de
AUTORISATIONS :								Liaison est à compléter
		ntrer seul(e) de	s activités : oui	i □ non □				et signer. Elle est valable 1 an
			sirs à consulte néro d'allocata					(année civile).
			nero d'allocata on sera tacitem					Centre Social
			orts mis en pla	•	•			Intercommunal La Fédé
			enfant dans sor médical : oui □		onnel et à prei	ndre toutes les	mesures	19 rue de Redon
- J'autorise la	structure à film	ner et prendre o	des photos de	mon enfant et		otamment dar	ns la presse	56350 ALLAIRE 02 99 71 99 11 /
			de La Fédé, et					centre.social@lafede.fr
							dans le cadre de ce	
Toute in:	scription va	ut engagen	nent, en cas	d'absence	non justifié	e 24 heures	s avant l'activit	té, celle-ci sera facturée.
Le:			Signat	una dulda la				
			Oigilai	ture du/de la	responsabl	le légal-e :		
			Olgilai	ture du/de la	i responsabi	le légal-e :		
	_				•		ce 7/11 ans	
Je soussigne	é (représenta	Bullet		ription au	ıx Activit	és Enfan	ce 7/11 ans	Régime :
•		Bullet	tin d'Insc	ription au	ıx Activit	és Enfan		
RESPONSA	BLE LEGAL	Bullet ant·e légal·e) .·E DE :	tin d'Insc	ription au	ıx Activit	és Enfan		<u>Régime :</u>
RESPONSA Fille □ Garç	ABLE LEGAL	Bullet ant·e légal·e) E DE:	tin d'Insc	ription au	ıx Activit	és Enfan		Régime :  □ CAF :  N° d'allocataire :
RESPONSA Fille  Garç Allocation é	ABLE LEGAL on □ NÉ·E éducation en	Bullet ant·e légal·e) .·E DE : le :	tin d'Insc	ription au	Activit	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient
RESPONSA Fille  Garç Allocation é ADRESSE:	ABLE LEGAL on □ NÉ·E éducation en	Bullet ant·e légal·e) .·E DE : le :	tin d'Insc : : apé : Perceve	ription au	ACTIVIT	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  □ CAF :  N° d'allocataire :
RESPONSA Fille  Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON	ABLE LEGAL on □ NÉ·E éducation en	Bullet ant·e légal·e) E DE : le :	tin d'Insc	ription au	allocation pou	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc	ABLE LEGAL On NÉ E  Éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous d ture : oui   no	Bullet ant·e légal·e)E DE : le : afant handica	tin d'Insc	ription au	allocation pou	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres	ABLE LEGAL con  NÉ-E éducation en E: Tél 1: ceptez-vous d cture : oui   no	Bullet ant·e légal·e) .·E DE : le : ifant handica	tin d'Insc : : apé : Perceve s informations ogramme d'an	ription au ez-vous cette a Tél 2 s par mail et/o nimation : oui	allocation pou Commune	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION	ABLE LEGAL  On NÉ-E  Éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous d  cture : oui   no  see e-mail :  par l'inscripti	Bullet ant·e légal·e) .·E DE : le : afant handica e recevoir des on □ Pro on de votre en	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an	ription au ez-vous cette a Tél 2 s par mail et/o nimation : oui	allocation pou Commune 2:	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  CAF : N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s	ABLE LEGAL  On NÉ-E  Éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous de  cture : oui   no  see e-mail :  : par l'inscripti  5€ par famille  sorties familles,	Bullet ant·e légal·e) .·E DE : le : fant handica e recevoir des on	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an	ription au ez-vous cette a Tél 2 s par mail et/o nimation : oui	allocation pou Commune 2:	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  CAF : N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIO	ABLE LEGAL  on NÉ·E  éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous deture : oui   ne  see e-mail :  : par l'inscripti 5€ par famille sorties familles,  DNS AUX AC	Bullet ant-e légal-e) -E DE :	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a s, séjours, etc.	ription au ez-vous cette a	allocation pou Commune u sms: non non adhérent* à la les activités o	és Enfan	t? oui non control	Régime :  CAF : N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s	ABLE LEGAL  On NÉ-E  Éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous de  cture : oui   no  see e-mail :  : par l'inscripti  5€ par famille  sorties familles,	Bullet ant·e légal·e) .·E DE : le : fant handica e recevoir des on	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an	ription au ez-vous cette a Tél 2 s par mail et/o nimation : oui	allocation pou Commune 2:	és Enfan	t? oui □ non □	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIC Lundi 20	ABLE LEGAL  on NÉ-E  éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous de  cture : oui   no  see e-mail :  : par l'inscripti  5€ par famille  sorties familles,  DNS AUX AC  Mardi 21	Bullet ant-e légal-e) -E DE :	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a s, séjours, etc.	ription au ez-vous cette a	allocation pou Commune u sms: non non adhérent* à la les activités o	és Enfan	t? oui non control	Régime :  CAF : N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIC Lundi 20  AUTORISA	ABLE LEGAL  ANÉ-E  ANÉ-	Bullet ant-e légal-e)E DE : le : afant handica e recevoir des on	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a r, séjours, etc.  Vend. 24	ription au ez-vous cette a	allocation pou Commune u sms: non non adhérent* à la les activités o	és Enfan	t? oui non control	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.  Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIO Lundi 20  AUTORISA - J'autorise me	ABLE LEGAL  ANÉ-E  ANÉ-	Bullet ant·e légal·e) .·E DE : le : afant handica e recevoir des on	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a s, séjours, etc.	ription au  z-vous cette a  Tél 2  s par mail et/o nimation : oui  és, vous êtes a accès à toutes  Lundi 27	allocation pou Commune 2	és Enfan	t? oui non Centre de Loisirs,	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.  Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIC Lundi 20  AUTORISA - J'autorise me - J'autorise l'o dédié aux pro-	BLE LEGAL  on □ NÉ·E  éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous de  cture : oui □ no  see e-mail :  : par l'inscripti  5€ par famille  sorties familles,  DNS AUX AC  Mardi 21  TIONS :  on enfant à rer  organisateur de  fessionnels, gr	Bullet ant-e légal-e)E DE : le : afant handica e recevoir des on	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a c, séjours, etc.  Vend. 24  s activités : oui sirs à consulte néro d'allocata	ription au ez-vous cette a	allocation pou Commune  u sms: non number activités of Mardi 28	és Enfan	t? oui non Centre de Loisirs,  Vend. 31  FPRO, le site structure, et	Régime :  CAF :  N° d'allocataire :  MSA : Quotient familial :  autre : Quotient familial :  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.  Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.  Elle est valable 1 an (année civile).  Centre Social
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIO Lundi 20  AUTORISA - J'autorise me - J'autorise me - J'autorise l'o dédié aux prossauf indication	BLE LEGAL  on NÉ-E  éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous de ture : oui   no company n	Bullet ant-e légal-e) -E DE : le :  Ifant handica e recevoir des on Pre on de votre en pour l'année de Espace Jeunes TIVITÉS :  Jeudi 23  htter seul(e) de l'accueil de loi âce à mon nun ette autorisatio	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a c, séjours, etc.  Vend. 24  s activités : oui sirs à consulte	ription au  z-vous cette a  Tél 2  s par mail et/o nimation : oui  és, vous êtes a accès à toutes  Lundi 27  i non r directement r ire CAF. Tant dent renouvelée	allocation pou Commune u sms: non cadhérent* à la les activités d Mardi 28	és Enfan	centre de Loisirs,  Vend. 31  FPRO, le site structure, et	Régime :    CAF :   N° d'allocataire :   MSA : Quotient familial :   autre : Quotient familial :   autre : Quotient familial :   Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.   Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.    Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.   Elle est valable 1 an (année civile).   Centre Social Intercommunal
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIC Lundi 20  AUTORISA - J'autorise me - J'autorise l'a	BLE LEGAL  on NÉ-E  éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous de ture : oui   no  see e-mail :  : par l'inscripti 5€ par famille sorties familles,  DNS AUX AC  Mardi 21  TIONS : on enfant à rer organisateur de fessionnels, gr n de ma part, c on enfant à util unimateur à trai	Bullet ant·e légal·e)  -E DE :  le :  fant handica  e recevoir des on Pre on de votre en pour l'année de Espace Jeunes  TIVITÉS :  Jeudi 23  atter seul(e) de l'accueil de loi âce à mon nun ette autorisatio iser les transponsporter mon e	tin d'Insc  apé : Perceve  s informations ogramme d'an  fant aux activit civile donnant a s, séjours, etc.  Vend. 24  s activités : oui sirs à consulte néro d'allocata an sera tacitem orts mis en place enfant dans sor	ription au  z-vous cette a  z-vous cette a  z-vous cette a  s par mail et/o nimation : oui  és, vous êtes a accès à toutes  Lundi 27  i non rire CAF. Tant e ent renouvelée ce par La Féde n véhicule pers	allocation pou  Commune  u sms: non non non quotient fa que mon enfare e chaque anné é pour se rendonnel et à prei	és Enfance  ur votre enfance  Fédé. de La Fédé : 0  Jeudi 30  amilial sur CAF at fréquente la e: oui □ non re aux activités	Centre de Loisirs,  Vend. 31  FPRO, le site structure, et	Régime :    CAF :   N° d'allocataire :   MSA : Quotient familial :
RESPONSA Fille Garç Allocation é ADRESSE: TÉLEPHON INFOS: Acc Fac Si oui, adres ADHESION *adhésion de animations et s INSCRIPTIC Lundi 20  AUTORISA - J'autorise modédié aux prosauf indication	BLE LEGAL  on NÉ-E  ducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous d  cture : oui   no  see e-mail :  : par l'inscripti  5€ par famille  sorties familles,  DNS AUX AC  Mardi 21  TIONS :  on enfant à rer  rganisateur de  fessionnels, gr  n de ma part, c  on enfant à util  unimateur à trai  en cas d'urgence	Bullet ant-e légal-e) -E DE : le : fant handica e recevoir des on Pro on de votre en pour l'année de Espace Jeunes TIVITÉS :  Jeudi 23  htter seul(e) de l'accueil de loi âce à mon nun ette autorisatio iser les transponsporter mon et pe, sur conseil de	tin d'Insc : apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a c, séjours, etc.  Vend. 24  s activités : oui sirs à consulte méro d'allocata an sera taciteme orts mis en plau enfant dans sor médical : oui	ription au  z-vous cette a  par mail et/o nimation : oui  és, vous êtes a accès à toutes  Lundi 27  i non rire CAF. Tant e ent renouvelée ce par La Féde n véhicule pers non rioui rire cou rire	allocation pou  Commune  u sms: non  adhérent* à la les activités d  Mardi 28  Mardi 28	és Enfanciar votre enfanciar	Centre de Loisirs,  Vend. 31  FPRO, le site structure, et le se : oui   non   se mesures	Régime :    CAF :   N° d'allocataire :   MSA : Quotient familial :   autre : Quotient familial :   autre : Quotient familial :   Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.   Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.    Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.   Elle est valable 1 an (année civile).   Centre Social Intercommunal La Fédé
RESPONSA  Fille Garç  Allocation é  ADRESSE:  TÉLEPHON  INFOS: Acc Fac  Si oui, adres  ADHESION *adhésion de animations et s  INSCRIPTIO  Lundi 20  AUTORISA - J'autorise me - J'autorise me - J'autorise me - J'autorise me - J'autorise l'a nécessaires e - J'autorise la	BLE LEGAL  on NÉ-E  ducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous de ture : oui   no ceptez-vous de	Bullet ant-e légal-e)E DE : le :  Ifant handica  e recevoir des on Pre on de votre en pour l'année de Espace Jeunes TIVITÉS :  Jeudi 23  htter seul(e) de l'accueil de loi âce à mon nun ette autorisatio iser les transponsporter mon et ce, sur conseil en er et prendre de	tin d'Insc  apé : Perceve  s informations ogramme d'an  fant aux activit civile donnant a s, séjours, etc.  Vend. 24  s activités : oui sirs à consulte néro d'allocata an sera tacitem orts mis en place enfant dans sor	ription au  z-vous cette a  z-vous cette a  accès à routes  Lundi 27  i non rice CAF. Tant a cent renouvelée ce par La Féde a véhicule pers non rou cent entrenon enfant et	allocation pou  allocation pou  u sms: non  adhérent* à la les activités d  Mardi 28  mon quotient fa que mon enfar e chaque anné é pour se rend onnel et à prei non  à les diffuser r	és Enfanciar votre enfanciar	Centre de Loisirs,  Vend. 31  FPRO, le site structure, et le se : oui   non   se mesures	Régime:  CAF: N° d'allocataire:  MSA: Quotient familial:  autre: Quotient familial:  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.  Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.  Elle est valable 1 an (année civile).  Centre Social Intercommunal La Fédé  19 rue de Redon 56350 ALLAIRE
RESPONSA  Fille Garç  Allocation é  ADRESSE:  TÉLEPHON  INFOS: Acc Fac  Si oui, adres  ADHESION  *adhésion de animations et s  INSCRIPTIO  Lundi 20  AUTORISA  - J'autorise me - J'autorise l'o dédié aux pror sauf indication - J'autorise l'a nécessaires e - J'autorise la locale, les site	BLE LEGAL  on NÉ-E  éducation en  E: Tél 1:  ceptez-vous d  cture : oui   no  see e-mail :  par l'inscripti  5€ par famille sorties familles,  DNS AUX AC  Mardi 21  TIONS :  on enfant à rer  organisateur de fessionnels, gr  n de ma part, c  on enfant à util  animateur à trau  en cas d'urgenc structure à film  es internet des	Bullet ant-e légal-e) -E DE : le : fant handica e recevoir des on Pro on de votre en pour l'année de Espace Jeunes TIVITÉS : Jeudi 23  htter seul(e) de l'accueil de loi âce à mon nun ette autorisatio iser les transpon esporter mon e exe, sur conseil en er et prendre d communes ou	tin d'Insc :  apé : Perceve s informations ogramme d'an fant aux activit civile donnant a c, séjours, etc.  Vend. 24  s activités : oui sirs à consulte néro d'allocata on sera tacitem orts mis en plac enfant dans sor médical : oui  des photos de la Fédé, et	ription au  z-vous cette a  z-vous cette a  reference au  fes, vous êtes a accès à toutes  Lundi 27  i non reference par La Féde a véhicule pers non refiant et tc.: oui no	allocation pou allocation pou commune cumon cumon cumon cumon cumon quotient fa que mon enfar e chaque anné é pour se rende onnel et à preu non cumon	és Enfance  ur votre enfance  Fédé. de La Fédé : Co  Jeudi 30  amilial sur CAF at fréquente la e: oui □ non re aux activités ndre toutes les	Centre de Loisirs,  Vend. 31  FPRO, le site structure, et le se : oui   non   se mesures	Régime:  CAF: N° d'allocataire:  MSA: Quotient familial:  autre: Quotient familial:  Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autre, merci de joindre les attestations d'aides, à l'inscription.  Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.  Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.  Elle est valable 1 an (année civile).  Centre Social Intercommunal La Fédé 19 rue de Redon 56350 ALLAIRE 02 99 71 99 11 / centre.social@lafede.fr

Signature du/de la responsable légal-e :