

Bulletin d'Inscription aux Activités Enfance 7/11 ans

Je soussigné (représentant-e légal-e) :

RESPONSABLE LEGAL-E DE :

Fille ☐ Garçon ☐ **NÉ-E le :**

Allocation éducation enfant handicapé : Percevez-vous cette allocation pour votre enfant ? oui ☐ non ☐

ADRESSE : **Commune :**

TÉLÉPHONE : Tél 1: Tél 2 :

INFOS : Acceptez-vous de recevoir des informations par mail et/ou sms:

Facture : oui ☐ non ☐ Programme d'animation : oui ☐ non ☐

Si oui, adresse e-mail :@.....

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, animations et sorties familles, Espace Jeunes, séjours, etc.*

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS :

Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vend. 24	Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30	Vend. 31

AUTORISATIONS :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) des activités : oui ☐ non ☐

- J'autorise l'organisateur de l'accueil de loisirs à consulter directement mon quotient familial sur CAFPRO, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CAF. Tant que mon enfant fréquente la structure, et sauf indication de ma part, cette autorisation sera tacitement renouvelée chaque année: oui ☐ non ☐

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par La Fédé pour se rendre aux activités : oui ☐ non ☐

- J'autorise l'animateur à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, sur conseil médical : oui ☐ non ☐

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, les sites internet des communes ou de La Fédé, etc. : oui ☐ non ☐

Assurance : Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces animations.

Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée 24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée.

Le :

Signature du/de la responsable légal-e :

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

Bulletin d'Inscription aux Activités Enfance 7/11 ans

Je soussigné (représentant-e légal-e) :

RESPONSABLE LEGAL-E DE :

Fille ☐ Garçon ☐ **NÉ-E le :**

Allocation éducation enfant handicapé : Percevez-vous cette allocation pour votre enfant ? oui ☐ non ☐

ADRESSE : **Commune :**

TÉLÉPHONE : Tél 1: Tél 2 :

INFOS : Acceptez-vous de recevoir des informations par mail et/ou sms:

Facture : oui ☐ non ☐ Programme d'animation : oui ☐ non ☐

Si oui, adresse e-mail :@.....

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, animations et sorties familles, Espace Jeunes, séjours, etc.*

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS :

Lundi 20	Mardi 21	Jeudi 23	Vend. 24	Lundi 27	Mardi 28	Jeudi 30	Vend. 31

AUTORISATIONS :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) des activités : oui ☐ non ☐

- J'autorise l'organisateur de l'accueil de loisirs à consulter directement mon quotient familial sur CAFPRO, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CAF. Tant que mon enfant fréquente la structure, et sauf indication de ma part, cette autorisation sera tacitement renouvelée chaque année: oui ☐ non ☐

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par La Fédé pour se rendre aux activités : oui ☐ non ☐

- J'autorise l'animateur à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, sur conseil médical : oui ☐ non ☐ : oui ☐ non ☐.

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, les sites internet des communes ou de La Fédé, etc. : oui ☐ non ☐

Assurance : Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces animations.

Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée 24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée.

Le :

Signature du/de la responsable légal-e :

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