

## BULLETIN D'INSCRIPTION ACTIVITÉS

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 : .....

### Régime :

CAF: N° d'allocataire : .....

MSA : Quotient familial : .....

autre : Quotient familial : .....

**Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autres, merci de joindre les attestations d'aides aux vacances 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).**

**MAIL :** Acceptez-vous de recevoir des informations par mail:

- 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-e\* à La Fédé

*\*adhésion de 5€ par famille pour l'année civile donnant accès à toutes les activités de La Fédé: Centre de Loisirs, sorties familles, ateliers adultes, séjours...*

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



## BULLETIN D'INSCRIPTION ACTIVITÉS

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 : .....

### Régime :

CAF: N° d'allocataire : .....

MSA : Quotient familial : .....

autre : Quotient familial : .....

**Pour les personnes bénéficiant d'aides MSA ou autres, merci de joindre les attestations d'aides aux vacances 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).**

**MAIL :** Acceptez-vous de recevoir des informations par mail:

- 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-e\* à La Fédé

*\*adhésion de 5€ par famille pour l'année civile donnant accès à toutes les activités de La Fédé: Centre de Loisirs, sorties familles, ateliers adultes, séjours...*

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



## INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS (dates et noms des activités):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### AUTORISATIONS :

- 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 rentrer seul-e des activités : oui  non

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

- J'autorise l'animateur-riche à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires suivant les prescriptions médicales : oui  non

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, Facebook/Instagram, 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.

Le : .....

**Signature du /de la responsable légal-e :**

**Centre Social Intercommunal La Fédé**  
**19, route de Redon \_ 56350 ALLAIRE**  
Téléphone : 02 99 71 99 11 [centre.social@lafede.fr](mailto:centre.social@lafede.fr)

## INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS (dates et noms des activités):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### AUTORISATIONS :

- 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 rentrer seul-e des activités : oui  non

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

- J'autorise l'animateur-riche à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à faire pratiquer les interventions d'urgence nécessaires suivant les prescriptions médicales : oui  non

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, Facebook/Instagram, 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.

Le : .....

**Signature du /de la responsable légal-e :**

**Centre Social Intercommunal La Fédé**  
**19, route de Redon \_ 56350 ALLAIRE**  
Téléphone : 02 99 71 99 11 [centre.social@lafede.fr](mailto:centre.social@lafede.fr)