

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 23	Mardi 24	Jeudi 26	Vend. 27	Lundi 30	Mardi 31	Jeudi 2	Vend. 3

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.

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

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 :

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 23	Mardi 24	Jeudi 26	Vend. 27	Lundi 30	Mardi 31	Jeudi 2	Vend. 3

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.

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

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 :