



# FICHE D'INSCRIPTION

## CENTRE DE LOISIRS DU 22 AVRIL AU 25 AVRIL 2014

### FAMILLE

	Représentant légal	Conjoint
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Téléphone portable		
Téléphone professionnel		
E-mail		
N° allocataire CAF ou MSA		

### INSCRIPTIONS DES ENFANTS

Nom	Prénom	Date naissance	CENTRE DE LOISIRS du 22 AVRIL au 25 AVRIL 2014 (cochez votre choix)					
			3 matins sans repas + 1 jour	3 matins avec repas + 1 jour	3 après-midis sans repas + 1 jour	3 après-midis avec repas + 1 jour	4 journées avec repas	

### PERSONNE(S) MAJEURE(S) AUTORISEE(S) A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant (grand-mère, oncle, aml...)	Adresse	Téléphone

### ENGAGEMENT DES PARENTS

Le soussigné, après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement :

- S'engage à payer les factures,
- S'engage à venir chercher régulièrement l'enfant aux heures de fermeture,
- Autorise la commune à prendre toute les mesures nécessaires en cas d'accident,
- Certifie avoir souscrit pour l'enfant une assurance responsabilité civil et accidents,
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, des horaires.

*J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements notés ci-dessus et m'engage à signaler à la Commune de Sancedé tout changement dans la situation de la famille.*

Sancedé, le

« Lu et approuvé » à écrire de manière manuscrite  
La mère, le père ou le tuteur (signature)