

FICHE D'INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS DU 20 au 24 OCTOBRE 2014

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

Nom	Prénom	Date naissance	CENTRE DE LOISIRS du 20 au 24 OCTOBRE 2014 (cochez votre choix)		
			4 matins sans repas + 1 jour	4 matins avec repas + 1 jour	5 journées
			4 après-midis sans repas + 1 jour	4 après-midis avec repas + 1 jour	avec repas
			4 matins sans repas + 1 jour	4 matins avec repas + 1 jour	5 journées
		1	4 après-midis sans repas + 1 jour	4 après-midis avec repas + 1 jour	avec repas
			4 matins sans repas + 1 jour	4 matins avec repas + 1 jour	5 journées avec repas
			4 après-midis sans repas + 1 jour	4 après-midis avec repas + 1 jour	

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 Sancé tout changement dans la situation de la famille.

Sancé, le

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