

Autorisation parentale obligatoire

Je soussigné(e) responsable légal Père Mère Tuteur
Nom et prénom
Adresse caisse de Sécurité Sociale/MSA ou Autre (indiquez si plusieurs régimes Ex. : Sécurité Sociale + MSA)

N° de S.S./MSA ou Autre
Autorise mon *enfant*
Nom et prénom
• À se baigner OUI NON
• À rentrer seul à la maison OUI NON
• A être filmé et photographié dans le cadre d'animations ou d'activités proposées par le Centre OUI NON

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au Centre :
.....
.....
.....
Personne(s) à contacter en cas d'urgence (nom + téléphone) :
.....
Fait àle.....

Signature
Fiche à retourner auprès de votre mairie ou votre permanence d'inscription



Fiche d'Inscription

Je soussigné(e) responsable légal Père Mère Tuteur
Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. domicile : Tél.prof. :
Profession Père : Employeur :
Profession Mère : Employeur :

Inscrit mon *Enfant*

Nom : Prénom :
Né(e) le : Lieu de naissance :
Département ou pays :

Au Centre de Loisirs de

Date : du ... au
du au

Règlement

Je verse la totalité des frais de centre

- par chèque N° €
- À l'ordre de la Fédération des Foyers-Clubs du Haut-Rhin
- En espèces (N° reçu) €

Je joins une prise en charge (Bon CAF, chèque ANCV, Aide comité d'entreprise) de

Je soussigné responsable légal de l'enfant, m'engage à payer l'intégralité ou la part des frais de séjour m'incombant ainsi que les frais médicaux et d'hospitalisation éventuels. J'accepte les conditions générales figurant dans la brochure.

Fait à le
Signature