

DOSSIER D'INSCRIPTION

REPRESENTANT LEGAL Père Mère Tuteur

Nom, prénom :
Adresse du domicile :
Téléphone : Adresse mail :
Portable :

REPRESENTANT 2 Père Mère Tuteur

Nom, prénom :
Adresse :
Portable : Adresse mail :

CAF N° : **QUOTIENT FAMILIAL** ≥ 500 501-700
MSA N° : 701-900 901-1100 1101-1300 ≥ 1300 et QF inconnu
Autres régimes :

Joindre impérativement une attestation CAF ou MSA pour les nouveaux inscrits

Mode de paiement souhaité : Chèque - Chèques CESU - Prélèvement - Espèces

LE OU LES ENFANTS

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Croq' La Vie ou Espace jeunes				
Ecole/Classe				

Je soussigné,.....

Responsable de

- Autorise mon enfant à partir seul de l'espace jeunes avec des horaires
- Autorise mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités de l'association accueil et loisirs
- Autorise le personnel du centre à faire transporter en voiture particulière ou en car, suivant les activités, mon (mes) enfant(s).
- Autorise le responsable du centre à faire hospitalisé l'enfanten cas d'urgence
- Déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription.
- Donne droit à l'image pour les prises de photos.
- Donne accès à CAF partenaires

Fait à St Fulgent, le

Signature des parents ou du tuteur légal
Mention manuscrite "Lu et approuvé"