

FICHE INSCRIPTION

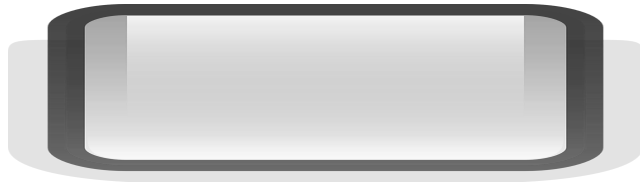
Prénom et Nom de l'enfant :
Né(e) le :
Adresse :
Code postal : Commune :
Email :
N° tél portable : Père : Mère :
Responsable légal :
Numéro CAF : Coefficient familial pour les droits ATL :
Lieu de ramassage :
merci d'indiquer l'arrêt choisi (cf règlement de fonctionnement)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M ou Mme :

- ☐ Autorise mon enfant à participer aux activités choisies
- ☐ Je déclare avoir pris connaissance du déroulement, des lieux et heures concernant celles-ci.
- ☐ J'autorise le responsable de ces activités à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.
- ☐ J'autorise l'amicale laïque à prendre des photos de mon enfant dans le cadre des activités qui pourront être utilisées sur les supports de l'association.

Signature du responsable légal :



Merci de fournir impérativement (le jour de l'inscription)

- ☐ Photocopie d'assurance ☐ Fiche sanitaire ☐ Photocopie des vaccins
- ☐ Photocopie du "savoir nager" si activités aquatiques ☐ Règlement signé

Paiement par chèque ou espèces à l'ordre de l'Amicale Laïque d'Orcières.
Possibilité d'étalement.