



**ACCUEIL DE LOISIRS « Les Petits Loups »
FICHE D'INSCRIPTION VACANCES D'HIVER 2021**

INSCRIPTION ENFANT

NOM:

PRENOM: /

AGE: **DATE DE NAISSANCE:**

PHOTO

Semaine du 22 au 26 février

Lundi 22		Mardi 23		Mercredi 24		Jeudi 25		Vendredi 26	
----------	--	----------	--	-------------	--	----------	--	-------------	--

Semaine du 01 au 05 mars

Lundi 01		Mardi 02		Mercredi 03		Jeudi 04		Vendredi 05	
----------	--	----------	--	-------------	--	----------	--	-------------	--

Journée avec repas uniquement pour cause de crise sanitaire

Type de repas souhaité : normal sans porc végétarien

COORDONNEES DU REPRESENTANT LEGAL

NOM :

PRENOM :

Adresse complète :

Adresse de facturation (si différente) :

DOMICILE :

Père :

Mère :

PROFESSIONNEL :

Père :

Mère :

PORTABLES :

Père :

Mère :

E mail :

Père :

Mère :

NOM DE L'EMPLOYEUR

Du père :

Adresse :

De la mère :

Adresse :

REGIMES

Du père : Local général MSA

De la mère : Local général MSA

n° d'immatriculation du représentant légal (sécurité sociale):

n° d'allocataire CAF :

Je soussigné: _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.

Autorise l'accueil à prendre des mesures d'urgences nécessaires en cas d'accident,

Autorise l'accueil de loisirs à transporter mon enfant dans le cadre des sorties organisées par le centre.

Autorise l'accueil de loisirs à prendre des photos ou vidéos de mon enfant à des fins de promotion du centre (Illustrations de programmes, du site internet du centre...)

Fait à

le

signature(s)

