

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Adhésion 10€ *= accès à toutes les activités (hors séjours)

CIVILITE

*Vous recevrez la facturation à domicile à régler au Trésor Public.

RESPONSABLE PAYEUR NOM : PRENOM :
 MARIÉ(E) DIVORCÉ(E) AUTRE SITUATION :
ENFANT NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE : ECOLE :
CLASSE 2015/2016 : CLASSE 2016/2017 :

ADRESSE

N° : RUE :
COMPLEMENT D'ADRESSE :
CODE POSTAL : COMMUNE :

TELEPHONEs PARENTS

MERE (Domicile / Portable / Professionnel) : D : P : Pro :
PERE (Domicile / Portable / Professionnel) : D : P : Pro :
MAIL : @

PERSONNES A PREVENIR

En cas d'urgence, personnes à prévenir :

NOM : PRENOM :
TEL PORTABLE : FIXE :

En cas d'indisponibilité des parents, personnes autorisées à récupérer l'enfant

NOM : PRENOM :
TEL PORTABLE : FIXE :

AUTORISATIONS SPECIALES

Régime particulier : sans porc sans viande PAI (projet d'accueil individualisé)
Autorisez-vous la mairie à prendre votre enfant en photo ? oui non
Autorisez-vous sa diffusion sur Instagram et sur les publications de la mairie ? oui non
Existe-t-il (par décision de justice) une personne interdite à la prise en charge ? oui non
(dans le cas d'une réponse affirmative nous présenter une copie de la décision de justice)

J'accepte les conditions décrites dans ce dossier.

Date : / /

Signature :