



FICHE D'INSCRIPTION

Accueil de loisirs

www.lescarres-asso.com

facebook.com/MjcDesCarres

Mercredis Enfants 2024/2025

Adultes ou Parents

1 (Représentant légal)

2

Nom :
 Prénom :
 Date naissance : ___ / ___ / ____
 Adresse :
 CP / Ville :
 Téléphone :
 Mail :
 Profession :

Régime social :

C.A.F / n° Allocataire...

MSA/ n°.....

Autres :

ENFANTS : 4 ans à 11 ans

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Ecole Fréquentée - Classe	Autorisation partir seul ?
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non

DOCUMENTS A FOURNIR

(Pour les habitants de la Commune d'Annecy)

- Justificatif de domicile
- N°allocataire CAF / MSA :
- Quotient CAF :
ou Dernier avis d'imposition

MODES DE RÈGLEMENTS – Cadre réservé à l'association

- Carte Bancaire €
- Paiement à distance.....€
- Espèces€
- Chèques vacances / coupons sport..... €
- Chèque (s) du.....aude.....€
3 échéances possibles
- Prélèvements du..... au..... De €

	1° Trimestre			2° Trimestre			3° Trimestre		
	Journée	1/2 Journée		Journée	1/2 Journée		Journée	1/2 Journée	
		Matin	Repas + A. Midi		Matin	Repas + A. Midi		Matin	Repas + A. Midi
4 à 5 ans									
6 à 11 ans									

Suite à une délibération de l'Assemblée Générale, aucun remboursement ne sera fait quel qu'en soit le motif.

- L'association ne peut être tenue responsable en cas de perte ou de vol d'objets pendant les activités.
- Nous recommandons également de prévoir une tenue appropriée pour les enfants qui ont une activité.

Autorisations :

→ Oui Non **J'autorise l'association à véhiculer mon enfant** en minibus, transport en commun ou exceptionnellement en voiture particulière.

→ Personne (s) autorisée(s) à le(s) récupérer (autre(s) que les parents) :
Tél :

→ Oui Non **J'autorise l'association à publier les photos de moi-même ou mon enfant** prises dans le cadre des activités sur nos supports de communication (presse, plaquette annuelle, Internet ...)

→ **Je soussigné (e)** certifie que mon enfant **est apte à participer aux activités sportives** (contrôle de santé sous la responsabilité des parents).
Je dégage l'association de toute responsabilité en cas de problème médical.

→ Oui Non **J'autorise l'association à faire le nécessaire en cas d'urgence médicale.**

Fait, le : __ / __ / ____

Signature précédée de la mention « lu, approuvé »