



FICHE D'INSCRIPTION

Accueil de loisirs 2024-2025

Vacances
Enfants
Automne
2024

 www.lescarres-asso.com
facebook.com/MjcDesCarres

Adultes ou Parents

1 (Représentant légal)

2

Nom :
Prénom :
Date naissance : ___ / ___ / ____
Adresse :
CP / Ville :
Téléphone :
Mail :@.....
Profession :
Régime de sécurité sociale
 Général Agricole Autre

ENFANTS : 4 ans à 11 ans

Nom et prénom	Date naissance	Sexe	Ecole Fréquentée / Classe	Autorisation rentrer 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 €

	Journée	A cocher :
Lundi	21/10/24	
Mardi	22/10/24	
Mercredi	23/10/24	
Jeudi	24/10/24	
Vendredi	25/10/24	
Lundi	28/10/24	
Mardi	29/10/24	
Mercredi	30/10/24	
Jeudi	31/10/24	
Vendredi	01/11/24	FERIÉ

**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 suivant les activités des enfants.

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 : __ / __ / 2024

Signature précédée de la mention « lu, approuvé »