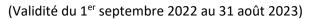


FICHE D'INSCRIPTION 2022 - 2023







ACCUEIL DE LOISIRS

RENSEIG	NEMENTS ENFANT:				
Nom :		Prénom :		Sexe :	
Date de i	naissance :				
Adresse :	·				
	stal : Ville :				
Tél. ou l'o	on peut ABSOLUMENT joi	ndre quelqu'un : Tél.	1:	_ Tél. 2 :	
Adresse I	Email :	@			
Nom de l	l'école :	Classe :			
Particula	rités repas : sans porc	□ sans viande □			
Régimes	alimentaires (prescription	ns médicales à précise	er) :		
RENSEIG	NEMENTS PARENTS:				
Représer	ntant légal : père 🗖 mère				
Famille n	nonoparentale : oui 🗖 n	on 🛘 - Les deux pa	rents travaillent : oui ${\sf L}$	☐ non ☐	
PERE:	Nom :		Prénom :		
	Employeur :	·	Tél. employeur :		
MERE :	Nom :		Prénom :		
	Employeur :	·	Tél. employeur :		
N° Alloca	taire CAF Moselle :				
EN CAS D	URGENCE - PERSONNES	A CONTACTER :			
1) Nom :			Tél. :		
2) Nom :			Tél. :		
Médecin	traitant :		Tél. :		
Adhési	on 5 euros pour l'an	née (du 1 ^{er} septe	mbre au 31 aout)		
J'autorise	e 🔲 🥛 je n'autorise pas l	☐ I'utilisation des	photos prises durant	les activités sur	lesquelles mon
enfant pe	eut figurer pour promouv	oir l'activité.			
Je reconr	nais avoir pris connaissan	ce du règlement intér	ieur de l'accueil jeunes.		
Fait à		, le	Signatu	re (obligatoire)	

Fiche sanitaire à compléter impérativement