

Fiche d'inscription
Journées vacances loisirs juillet-août 2022



Enfant

Nom/prénom(s) :

Date de naissance : Lieu :

Parents

Nom/prénom(s) du responsable :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N°Tél : /

N° CGSS :/...../...../...../...../...../..... Profession :

Mail :

N° Allocataire :

Activités : *Pour le choix des activités merci de les numéroter par ordre de préférence de 1 à 9

Dates	20-juil	21-juil	22-juil	27-juil	28-juil	29-juil	03-août	04-août	05-août
Activités	CAZ VR Réalité Virtuelle	Aquanor	Cluéo	Cinéma	Acroroc	Escape Game	Bouée tractée	Laser Quest	VIP DAY
Choix*									
Prix	7€	7€	7€	7€	7€	7€	7€	7€	5€

Restauration/ habitudes alimentaires liés aux convictions personnelles, pour votre enfant :

.....

Autorisation parentale

Je soussigné(e), domicilié au,
..... agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale sur
le mineur : l'autorise à participer à l'accueil de loisirs.

J'autorise à prendre des photos de mon enfant au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication : OUI NON

Je garantis à la Commune, que j'ai autorisé pour accorder cette autorisation contre tout recours ou action que pourrait former toute personne physique ou morale qui estimerait avoir des droits quelconques à faire valoir sur tout ou partie de cette autorisation.

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités OUI NON

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire OUI NON

Nom de la compagnie : n°de contrat :

Informations sanitaires-Fiche sanitaire de liaison à remplir

Vaccins à jour : OUI NON Lunettes : OUI NON

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis, mon enfant est apte à faire toutes les activités proposées dans le cadre des journées vacances loisirs.

Petite-Île le,

Signature

|