



FICHE D'INSCRIPTION

Espace Jeunesse Guebwiller – TOUSSAINT 2018

"Les P'tites Canailles" 6 - 12 ans

"Les Futés" 12 - 17 ans



Inscriptions réservées aux Guebwillerois le mercredi
Présence obligatoire d'un représentant par famille pour l'inscription



À remettre lors de l'inscription prévue le mercredi 3 octobre 2018 accompagnée du règlement.

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : Âge : Mail :

Adresse :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

De quel régime dépendez-vous ? (rayer les mentions inutiles): CAF - MSA - Autre lequel ?.....

Pour l'ACCUEIL DE LOISIRS 6 -12 ans « Les P'tites Canailles », j'inscris mon enfant :

S1

(lundi 22 au vendredi 26/10)

S2

(lundi 29 au mercredi 31/10)

Pour l'ACCUEIL DE LOISIRS 12-17 ans « Les Futés », j'inscris mon enfant :

Pack 1

(lundi 22 et mardi 23/10)

Pack 2

(mercredi 24, jeudi 25 et vendredi 26/10)

Pack 3

(lundi 29, mardi 30 et mercredi 31/10)

Je règle la somme de €

Espèces €

Chèque..... €

Bon ATL/ CAF..... €

Chèque-vacances ANCV..... €

Autre €

Cadre réservé à l'administration

Tranche :

Reçu N°...../.....

N° Allocataire :

Aide : € par ½ journée

Aide (séjour) :€ par jour

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère ou tuteur :

- autorise mon enfant à **participer aux sorties** organisées par l'Accueil de Loisirs 6-12 ans 12-17 ans
- autorise mon enfant à rentrer seul au domicile à la fin des activités Oui Non
- autorise la Ville de Guebwiller à diffuser l'image de mon enfant (vidéos, photographies de groupe ou d'enfant en activités) sur des supports de communication tels catalogues, dépliants, site internet... Oui Non
- accepte que les responsables autorisent en mon nom une intervention médicale ou une hospitalisation en cas de besoin. Oui Non

POUR LES ACTIVITÉS A CARACTÈRE SPORTIF, je déclare sur l'honneur que mon enfant a été reconnu apte par un médecin pour participer aux activités choisies.

Si l'enfant suit un traitement, veuillez le préciser :

SIGNATURE :