



FICHE D'INSCRIPTION

Espace Jeunesse Guebwiller – TOUSSAINT 2019



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 2 octobre 2019 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 « Les P'tites Canailles » 6 -12 ans , j'inscris mon enfant :

SEMAINE 1
(lundi 21 au vendredi 25/10)

SEMAINE 2
(lundi 28 au jeudi 31/10)

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

SEMAINE 1 : Pack 1
(lundi 21 et mardi 22/10)

Pack 2
(mercredi 23, jeudi 24 et vendredi 25/10)

SEMAINE 2 : Pack 1
(lundi 28 et mardi 29/10)

Pack 2
(mercredi 30, jeudi 31/10)

Je règle la somme de €
 Espèces €
 Chèque..... €
 Bon ATL/ CAF..... €
 Chèque-vacances ANCV..... €
 Autre €

<i>Cadre réservé à l'administration</i>	
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 :



FICHE D'INSCRIPTION

Espace Jeunesse Guebwiller – TOUSSAINT 2019



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 2 octobre 2019 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 « Les P'tites Canailles » 6 -12 ans , j'inscris mon enfant :

SEMAINE 1
(lundi 21 au vendredi 25/10)

SEMAINE 2
(lundi 28 au jeudi 31/10)

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

SEMAINE 1 : Pack 1
(lundi 21 et mardi 22/10)

Pack 2
(mercredi 23, jeudi 24 et vendredi 25/10)

SEMAINE 2 : Pack 1
(lundi 28 et mardi 29/10)

Pack 2
(mercredi 30, jeudi 31/10)

Je règle la somme de €
 Espèces €
 Chèque..... €
 Bon ATL/ CAF..... €
 Chèque-vacances ANCV..... €
 Autre €

<i>Cadre réservé à l'administration</i>	
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 :