

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Vacances de Toussaint 2020

Du 19/10/2020 au 30/10/2020

	PARENTS	
	Mère	Père
NOM, Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse domicile		
Téléphone portable		
Mail		
Nom et adresse employeur		
Téléphone employeur		

Quotient Familial =

Fournir obligatoirement le justificatif de la CAF.

ENFANT						
NOM						
Prénom						
Date et lieu de naissance						
Classe et école fréquentées						
Votre enfant participera :	Matin	APM	Journée	Semaine ADOS	Garderie	Cantine
Du 19/10/2020 au 23/10/2020				<input type="checkbox"/> avec cantine <input type="checkbox"/> sans cantine	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	
Du 26/10/2020 au 30/10/2020				<input type="checkbox"/> avec cantine <input type="checkbox"/> sans cantine	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Soir	

Pour les Ados, le prix du repas de cantine est compris dans le forfait semaine – précisez si votre enfant mangera à la cantine.

❖ **REGLEMENT INTERIEUR**

Attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs de la Commune de Frelinghien disponible sur le site Internet : www.ville-frelinghien.fr ou en Mairie.

« La non acceptation ou le non respect de tout ou partie du règlement intérieur, implique le refus d'accueil de l'enfant. »

❖ **PHOTOS**

Afin d'avoir des souvenirs, autorisez-vous l'équipe d'animation à prendre votre enfant en photos et à les afficher ou à les diffuser sur le site Internet, bulletin municipal ou dans la Presse.

oui

non

Numéro d'allocataire :

Numéro de sécurité sociale (rattachement de l'enfant) :

Coordonnées des personnes autorisées à reprendre mon enfant : NOM, Prénom, Tel Portable.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison à 12h00.

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison à 17h00.

Signature des parents :

Remarques :

.....

.....

.....