

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

JUILLET 2021 Du 07/07/2021 au 30/07/2021

	PARENTS	
	QUOTIENT FAMILIAL =	
	Mère	Père
NOM, Prénom		
Date et lieu de naissance		
Adresse domicile		
Téléphone portable		
Mail		
Nom et adresse employeur	Fournir justificatif activité professionnelle	Fournir justificatif activité professionnelle

Nous sommes résidents extérieurs mais les grands-parents habitent Frelinghien. (Fournir un justificatif).

NOM et Adresse :

ENFANT						
NOM						
Prénom						
Date, Lieu Naissance						
Ecole et Classe fréquentées						
Votre enfant participera :	Matin	APM	Journée	Repas	Garderie	Journée ADOS
Semaine 1 07/07 au 09/07/21					<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	
Semaine 2 12/07 au 16/07/21					<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> avec cantine <input type="checkbox"/> sans cantine
Semaine 3 19/07 au 23/07/21					<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> avec cantine <input type="checkbox"/> sans cantine
Semaine 4 26/07 au 30/07/21					<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	<input type="checkbox"/> avec cantine <input type="checkbox"/> sans 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

❖ **FICHE SANTE**

J'atteste avoir rempli la fiche santé de mon enfant aux précédentes vacances et qu'il n'y a aucune modification à apporter à cette dernière.

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 17h30

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison à 18h30

Signature des parents :

Remarques :

.....

.....

.....