FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE - SEPTEMBRE 2022- AOUT 2023 ACCUEILS DE LOISIRS – ACCUEIL PERISCOLAIRE

L'enfant	
Nom de l'enfant :	Prénom :
Date de naissance :	Age : ans
A remplir pour les accueils périscolaires et acc	ompagnement à la scolarité (CLAS)
	3:
Enseignant(e):	
Le/les responsable(s) de l'enfant	
Nom, prénom du responsable de mon fils (ma fi	ille):
Code postal:Ville:	
Numéro de téléphone de la maison ://	
Numéro de téléphone portable du papa :/	
Numéro de téléphone portable de la maman :	
1	
	apa :
	maman :
-	
Pour recevoir des informations concerna	ant les informations de l'association par courriel:
Responsable CAF : \Box père	□ mère
N	
Numero de Securite Sociale du responsable :	
La facturation et correspondance	
	ns décrites dans le règlement intérieur. Selon la période
	a facture et la régler selon les conditions définies. En cas de
	ner l'association. En cas de soucis technique interne la facture
	r. Cette adresse sera aussi utilisée pour toute correspondance.
Voici l'adresse email :	
CADDE DECEDVE A LACCOCIATION	Insociation foits non a
CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION	Inscription faite par:
\square A T L Coeff. CAF: \square M&M \square	Moselle Meuse Autre CAF :
Prestation de service de la CAF	Régime général
☐ Photocopie attestation carte vitale	☐ Fiche sanitaire
Photocopie attestation assurance responsabil	lité civile Adhésion annuelle à l'association
<u> </u>	

Tournez la page, SVP

<u>AUTORISATION PARENTALE</u>
Je soussigné(e) (nom, prénom de la personne responsable), autorise mon fils / ma fille à participer aux activités proposées durant toute l'année.
Une fiche d'inscription sera à remplir pour chaque activité ou séjours organisés par la structure.
Je m'engage à fournir tous les documents nécessaires à l'inscription : > une photocopie des Aides aux Temps Libres de la CAF (accueil de loisirs seulement) > une photocopie d'un justificatif précisant le numéro allocataire CAF et le coefficient CAF > la fiche sanitaire de liaison remplie et signée > une photocopie de l'attestation de la carte vitale > une photocopie de l'attestation assurance responsabilité civile du responsable
Je m'engage à verser la somme de 8€, pour l'adhésion annuelle, valable du 01/09/2022 au 31/08/2023.
Je m'engage à verser la totalité du montant du séjour, selon les conditions définies, pour toutes les activités ou séjours ou l'enfant sera inscrit.
Je déclare avoir reçu et prendre connaissance des conditions générales d'inscription. Le projet éducatif et pédagogique sera à disposition au Centre de Loisirs de Piennes.
J'autorise l'Association Grandir Ensemble à se faire rembourser les éventuels frais médicaux occasionnés pendant le séjour.
Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur de l'association sur le site internet www.alpj-grandirensemble.fr ou sur place dans les locaux.
Fait à, le/202 Signature :
AUTORISATION PARENTALE
POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR ET LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES POUR UNE DUREE INDETERMINEE*
J'autorise l'équipe d'animation de l'Association Laïque Piennes Joudreville à photographier et/ou filmer mon enfant ou le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur, lors de toutes les activités ou séjours organisés par l'association.
Je donne l'autorisation de diffuser lesdites photographies et images filmées de mon enfant pour les usages suivants : □ publications éventuelles à des fins de communication dans le cadre des actions de l'association : journal, revue de presse, exposition □ site internet de l'association : www. alpj-grandirensemble.fr
L'association utilise aussi Facebook pour faire passer des informations et présenter les activités via deux pages : Centre de loisirs Piennes. □ je donne l'autorisation de diffuser les photographies sur les pages Facebook □ je ne donne pas l'autorisation de diffuser les photographies sur les pages Facebook
Fait à, le/202 Signature Précédée de la mention « lu et approuvé »
* toute demande contraire pourra se faire sur simple demande et par courrier
AUTRES INFORMATIONS A COMMUNIQUER
Régime alimentaire : \square normal \square sans porc \square sans viande \square végétarien \square autre : Autres informations :