

CENTRE DE LOISIRS LAVEYRON SAINT VALLIER 2021

RESPONSABLE LEGAL (Père – Mère – Tuteur) Mail :

Nom : **Prénom** :

Adresse : Tél personnel

..... Tél portable

Employeur : Tél

N° ALLOCATAIRE : **CAF ou MSA** **Quotient** :

Régime alimentaire :

Autres à connaître :

CENTRE : heure d'arrivée : **Mon enfant repart** : **SEUL / ACCOMPAGNE**

Cocher les semaines désirées :

Nom/Prénom	Juillet 2021	7	8	9	12	13	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30			
	Août 2021	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
Né.e le :																					

Nom/Prénom	Juillet 2021	7	8	9	12	13	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30			
	Août 2021	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
Né.e le :																					

Nom/Prénom	Juillet 2021	7	8	9	12	13	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30			
	Août 2021	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
Né.e le :																					

Nom/Prénom	Juillet 2021	7	8	9	12	13	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29	30			
	Août 2021	2	3	4	5	6	9	10	11	12	13	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27
Né.e le :																					

Je soussigné(e)

- Autorise le Centre de Loisirs de Laveyron à reproduire librement et gratuitement des photographies de mon enfant mineur dans ses différentes publications, y compris Internet, dans le cadre des activités et représentations de l'association. **OUI NON**
- Autorise mon (mes) enfant(s) à pratiquer les différentes activités proposées (jeux sportifs ou de détente, activités intérieures et extérieures). **OUI NON**
- Reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur, en avoir pris connaissance et l'avoir accepté.
- Reconnais que le centre de loisirs se dégage de toute responsabilité liée à la non-connaissance de fait non signalé sur les fiches d'inscription.

Lu et approuvé, date et signature :