

## Bulletin d'Inscription aux Activités Enfance 7/11 ans

Je soussigné (représentant légal) : .....

**RESPONSABLE LEGAL DE :** .....

Fille  Garçon  **NÉ(E) le :** .....

**ADRESSE :** ..... **Commune :** .....

**TÉLÉPHONE :** Tél 1: ..... Tél 2 : .....

**MAIL :** Acceptez-vous de recevoir des informations par mail :

- Facture : oui  non  - Programme d'animation : oui  non

Si oui, adresse e-mail : .....@.....

**ADHESION :** par l'inscription de votre enfant aux activités, vous êtes **adhérent\*** à la **Fédé**.

*\*adhésion de 5€ par famille pour l'année civile donnant accès à toutes les activités de La Fédé : Centre de Loisirs, animations et sorties familles, Espace Jeunes, séjours, etc.*

### INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS :

Lundi 10	Mardi 11	Merc. 12	Jeudi 13	Vend. 14	Mardi 18	Merc. 19	Jeudi 20	Vend. 21

### AUTORISATIONS :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) des activités : oui  non

- J'autorise l'organisateur de l'accueil de loisirs à consulter directement mon quotient familial sur CAFPRO, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CAF. Tant que mon enfant fréquente la structure, et sauf indication de ma part, cette autorisation sera tacitement renouvelée chaque année: oui  non

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par la Fédé pour se rendre aux activités : oui  non

- J'autorise l'animateur à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : oui  non

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, les sites internet des communes ou de La Fédé, etc. : oui  non

**Assurance :** Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces animations.

*Vous pouvez souscrire auprès de La Fédé une assurance complémentaire (Individuel Accident) pour un montant de 8 €.*

**Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée 24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée.**

Le : .....

**Signature du responsable légal :**

### Régime :

CAF : **N° d'allocataire :** .....

MSA : Quotient familial : .....

autre : Quotient familial : .....

**Pour les personnes bénéficiant d'aides CAF, MSA ou autre, merci de joindre les attestations « Aides aux Vacances » à l'inscription.**  
**Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.**

**Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.**  
**Elle est valable 1 an (année civile).**

**Centre Social Intercommunal La Fédé**  
19 rue de Redon  
56350 ALLAIRE  
02 99 71 99 11 / cias@lafede.fr

## Bulletin d'Inscription aux Activités Enfance 7/11 ans

Je soussigné (représentant légal) : .....

**RESPONSABLE LEGAL DE :** .....

Fille  Garçon  **NÉ(E) le :** .....

**ADRESSE :** ..... **Commune :** .....

**TÉLÉPHONE :** Tél 1: ..... Tél 2 : .....

**MAIL :** Acceptez-vous de recevoir des informations par mail :

- Facture : oui  non  - Programme d'animation : oui  non

Si oui, adresse e-mail : .....@.....

**ADHESION :** par l'inscription de votre enfant aux activités, vous êtes **adhérent\*** à la **Fédé**.

*\*adhésion de 5€ par famille pour l'année civile donnant accès à toutes les activités de La Fédé : Centre de Loisirs, animations et sorties familles, Espace Jeunes, séjours, etc.*

### INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS :

Lundi 10	Mardi 11	Merc. 12	Jeudi 13	Vend. 14	Mardi 18	Merc. 19	Jeudi 20	Vend. 21

### AUTORISATIONS :

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) des activités : oui  non

- J'autorise l'organisateur de l'accueil de loisirs à consulter directement mon quotient familial sur CAFPRO, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CAF. Tant que mon enfant fréquente la structure, et sauf indication de ma part, cette autorisation sera tacitement renouvelée chaque année: oui  non

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par la Fédé pour se rendre aux activités : oui  non

- J'autorise l'animateur à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : oui  non

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, les sites internet des communes ou de La Fédé, etc. : oui  non

**Assurance :** Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces animations.

*Vous pouvez souscrire auprès de La Fédé une assurance complémentaire (Individuel Accident) pour un montant de 8 €.*

**Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée 24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée.**

Le : .....

**Signature du responsable légal :**

### Régime :

CAF : **N° d'allocataire :** .....

MSA : Quotient familial : .....

autre : Quotient familial : .....

**Pour les personnes bénéficiant d'aides CAF, MSA ou autre, merci de joindre les attestations « Aides aux Vacances » à l'inscription.**  
**Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.**

**Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer.**  
**Elle est valable 1 an (année civile).**

**Centre Social Intercommunal La Fédé**  
19 rue de Redon  
56350 ALLAIRE  
02 99 71 99 11 / cias@lafede.fr