

## 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 26	Mardi 27	Merc. 28	Vend. 2	Lundi 5	Mardi 6	Merc. 7	Vend. 9

### 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 9 €.

**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 26	Mardi 27	Merc. 28	Vend. 2	Lundi 5	Mardi 6	Merc. 7	Vend. 9

### 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 9 €.

**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