

« RUCHE » DE MARIGNY ETE 2023

Renseignements administratifs

Inscription des enfants		
Nom	Prénom	Né(e) le

La facturation sera adressée au responsable 1, sauf mention contraire de votre part ci-contre :

RESPONSABLE 1	Nom – Prénom :
	Père Mère autre (préciser) :
	Adresse :
	Domicile : portable :
	Adresse mail : @
	N° de Sécurité Sociale : / / / / /
	Employeur (nom et adresse) :
RESPONSABLE 2	Nom – Prénom :
	Père Mère autre (préciser) :
	Adresse :
	Domicile : portable :
	Adresse mail : @
	N° de Sécurité Sociale : / / / / /
	Employeur (nom et adresse) :
	Caisse d'allocation : N° allocataire : Bénéficiez-vous des aides aux loisirs ? <i>(joindre copie)</i> <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non si oui : <input type="radio"/> Tranche A <input type="radio"/> Tranche B
Nombre d'enfants qui seront inscrits au centre cet été : Je verse un acompte de 50€/enfant/mois : en <input type="radio"/> chèque <input type="radio"/> espèces <input type="radio"/> chèque vacances	
Adhésion à Familles Rurales : <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non Si non, des frais de dossiers sont facturés à l'inscription : 15€/familles Payé : en <input type="radio"/> chèque <input type="radio"/> espèces	

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, (nom, prénom), père, mère, tuteur de

▪ (nom, prénom)

▪ (nom, prénom)

▪ (nom, prénom)

Les soins :

- Autorise le responsable du Centre de loisirs Familles Rurales à présenter mon (mes) enfant(s) à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Si cela est possible, je souhaite la consultation du docteur

..... (nom, adresse, téléphone) ou l'hospitalisation à

..... (nom de l'hôpital ou de la clinique).

Les sorties :

- Autorise mon (mes) enfant(s) :

A participer aux activités organisées par l'association (transport y compris)

A participer aux mini-camps

A voyager : en voiture individuelle ou par moyen de transport collectif

A se baigner

▪ Mon (mes) enfant(s) : sait / savent nager ne sait / savent pas nager

▪ Autres personnes à prévenir en cas de nécessité :

..... (nom, prénom) tél :

..... (nom, prénom) tél :

- Autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul à la maison après le fonctionnement du centre

- Autorise la direction à confier mon (mes) enfant (s) aux seules personnes désignées ci-dessous :

•

• Ou de toute autre personne pour laquelle nous nous engageons à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'animation.

- Je m'engage à fournir une décharge au directeur, si mon (mes) enfant(s) devai(en)t sortir exceptionnellement avant la fin des périodes d'activités du centre.

Le droit à l'image :

- Autorise Familles Rurales à exploiter pour tout usage de reproduction et de représentation les photos ou vidéos sur lesquelles figure(nt) mon (mes) enfant(s).

Cette autorisation est valable jusqu'à révocation expresse adressée avec accusé de réception à Familles Rurales.

Fait à, le signature :

ACCUEIL DE LOISIRS « RUCHE » DE MARIGNY ETE 2023

	Nom – Prénom
Enfant 1	
Enfant 2	
Enfant 3	

Présence : Veuillez cocher, pour chaque journée, les cases adéquates. **Les journées des sorties du mois de juillet et août vous seront communiquées ultérieurement.**

JUILLET

Matin			Repas			Après-midi		
ENF.1	ENF.2	ENF.3	ENF.1	ENF.2	ENF.3	ENF.1	ENF.2	ENF.3

Lun. 10								
Mar. 11								
Mer. 12								
Jeu. 13								
Vend.14	FERIE							

Lun. 17								
Mar. 18								
Mer. 19								
Jeu. 20								
Vend.21								

Lun. 24								
Mar. 25								
Mer. 26								
Jeu. 27								
Vend.28								

Nous attirons votre attention qu'en cas de renseignements manquants ou incomplets, la validation de l'inscription de vos enfants par notre association pourra être retardée.

Présence : Veuillez cocher, pour chaque journée, les cases adéquates

AOÛT

Matin			Repas			Après-midi		
ENF.1	ENF.2	ENF.3	ENF.1	ENF.2	ENF.3	ENF.1	ENF.2	ENF.3

Lun. 31								
Mar. 1								
Mer. 2								
Jeu.3								
Vend.4								

Lun. 7								
Mar. 8								
Mer. 9								
Jeu. 10								
Vend.11								

Lun. 14								
Mar. 15	FERIE							
Mer. 16								
Jeu. 17								
Vend.18								

Lun. 21								
Mar. 22								
Mer. 23								
Jeu. 24								
Vend.25								
Lun. 28								
Mar. 29								
Mer. 30								
Jeu 31								
Ven 1er								

Nous attirons votre attention qu'en cas de renseignements manquants ou incomplets, la validation de l'inscription de vos enfants par notre association pourra être retardée.