

FICHE D'INSCRIPTION A L'ALSH 2016

N°:

Date d'adhésion :

PASSAGE 2016

REGLEE 2016

USAGES 2015 :

ENFANT :

Titre :

Date de naissance :

Nom :

Fixe :

Prénom :

Portable :

Adresse :

Sarlac

Centre ville

E-mail :

< à 15 ans

niv 0

niv VI

Primaire

Collégien

REONSABLE LEGAL :

Nom :

Tel 1 :

Prénom :

Tel 2 :

Adresse :

**Etes-vous bénéficiaire du RSA ?
(si oui cochez)**

N° CAF :

Notez les personnes
autorisées à récupérer
votre enfant :

N° MSA :

Autre aide :

Notez les personnes à
prévenir en cas
d'urgence :

Autorisez-vous l'association à filmer
ou prendre en photo votre enfant ?
(cochez si oui)

Autorisez-vous votre enfant à partir
seul ? (cochez si oui)

Signature du
responsable légal :

Signature de
l'enfant :

lundi 4 janvier 2016

17:47:59

