

FICHE D'INSCRIPTION



Vacances d'été

Du 10 au 28 juillet 2023



RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

- Nom de l'enfant :
- Prénom :
- Date de Naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--
- Nom du responsable de l'enfant :
- Adresse :
- Code postal :

--	--	--	--	--
- Ville :
- Mail :
- Tél :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Autre n° de tél (en cas d'urgence) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Peut repartir seul : Oui Non

Présences

	Journée		Journée		Journée
Lundi 10	<input type="checkbox"/>	Lundi 17	<input type="checkbox"/>	Lundi 24	<input type="checkbox"/>
Mardi 11	<input type="checkbox"/>	Mardi 18	<input type="checkbox"/>	Mardi 25	<input type="checkbox"/>
Mercredi 12	<input type="checkbox"/>	Mercredi 19	<input type="checkbox"/>	Mercredi 26	<input type="checkbox"/>
Jeudi 13	<input type="checkbox"/>	Jeudi 20	<input type="checkbox"/>	Jeudi 27	<input type="checkbox"/>
Vendredi 14	FERIE	Vendredi 21	<input type="checkbox"/>	Vendredi 28	<input type="checkbox"/>

MODALITES

Cette fiche est à renvoyer **avant le 3 juillet 2023**, accompagnée de la fiche sanitaire (exception faite des enfants inscrits au périscolaire) et d'une copie de l'attestation d'aide aux temps libres CAF 2023 à :



2 bis rue du parc
54510 ART SUR MEURTHE
Tel : 03 83 25 35 32
Mail : noviciat.artsurmeurthe@gmail.com
Web : www.famillesrurales.org/art-sur-meurthe

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)autorise les responsables de l'accueil de Loisirs Familles Rurales à présenter mon enfant..... 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.

J'autorise mon enfant :

- à participer aux activités organisées par l'association, sauf.....
- à participer aux séjours courts
- à voyager en voiture individuelle, en transport collectif

Sortie des enfants :

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison :

Oui Non

Mon enfant ne pourra sortir du centre que si il est accompagné de :

.....

Décharge Photo :

Je soussigné (e) autorise Familles Rurales à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et de mes enfants dans ses différentes publications, y compris Internet, dans le cadre des activités et représentation de l'association

Non

Fait le, à.....

Signature* :

* Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »