

ALSH – Avril 2023

- **NOM / PRENOM DU 1^{er} parent :** _____

PROFESSION : _____ EMPLOYEUR : _____

ADRESSE DOMICILE : _____ N° Tél. : _____

N° ALLOCATAIRE CAF ou MSA : _____ (A la demande de la CAF, produire attestation du mois précédent et fournir l'attestation originale Aide Temps Loisirs feuillet vert)

Adresse mail : _____

- **NOM / PRENOM DU 2nd parent :** _____

PROFESSION : _____ EMPLOYEUR : _____

ADRESSE DOMICILE : _____ N° Tél. : _____

N° ALLOCATAIRE CAF ou MSA : _____ (A la demande de la CAF, produire attestation du mois précédent et fournir l'attestation originale Aide Temps Loisirs feuillet vert)

Adresse mail : _____

1^{er} enfant NOM-PRENOM DE L'ENFANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ **LIEU :** _____

PERIODE DE FREQUENTATION :		Nombre de semaine	Prix semaine	Total
17/04 au 21/04	24/04 au 28/04			€

2eme enfant NOM-PRENOM DE L'ENFANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ **LIEU :** _____

PERIODE DE FREQUENTATION :		Nombre de semaine	Prix semaine	Total
17/04 au 21/04	24/04 au 28/04			€

3eme enfant NOM-PRENOM DE L'ENFANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ **LIEU :** _____

PERIODE DE FREQUENTATION :		Nombre de semaine	Prix semaine	Total
17/04 au 21/04	24/04 au 28/04			€

4^{ème} enfant NOM-PRENOM DE L'ENFANT : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ **LIEU :** _____

PERIODE DE FREQUENTATION :		Nombre de semaine	Prix semaine	Total
17/04 au 21/04	24/04 au 28/04			€

Paiement		Total	
Chèques	Espèces		€

Réduction de 2€ à partir du deuxième enfant

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE

Objet : Autorisation de publication de photographies

Je soussigné M. /Mme....., autorise par la présente l'organisateur du Centre de Loisirs, Mairie RINXENT – 3 rue du Général de Gaulle 62720 RINXENT- représenté par ses directeurs, à diffuser les photographies prises lors du Centre de Loisirs qui se déroulera du 17 avril au 28 avril 2023 et sur lesquelles figurent mes enfants :

-
-
-
-

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe).
- Dans le cadre de photos diffusées sur divers réseaux : blog, page Facebook et site de la ville de Rinxent ;
- Pour la rétrospective de l'année 2023 pendant la cérémonie des vœux.

Cette autorisation est valable pour une durée indéterminée et pourra être révoquée à tout moment.

Fait à RINXENT Le 17 avril 2023 :
Signature du tuteur légal :

La Responsable des ALSH :
Julie ARNOUX

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e), autorise :

- Mon fils / ma fille (Nom de l'enfant) :..... Oui Non
- Mon fils / ma fille (Nom de l'enfant) :..... Oui Non
- Mon fils / ma fille (Nom de l'enfant) :..... Oui Non
- Mon fils / ma fille (Nom de l'enfant) :..... Oui Non

A quitter seul(e) le centre de loisirs à 17 heures 30, horaire de fin d'activités.

Fait à RINXENT Le 17 avril 2023 :
Signature du tuteur légal :

La Responsable, Julie ARNOUX

Je soussigné(e), _____, autorise mon/ mes enfant(s) à pratiquer les activités proposées par le Centre Aéré (y compris la piscine et l'équitation) et mandate le directeur pour prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenant à ce(s) dernier(s). Je m'engage à régler le montant de ma participation à l'inscription.

En cas de manquement grave à la discipline, le directeur entreprendra en liaison avec la municipalité, une démarche auprès des parents de l'enfant. Une sanction d'exclusion pourra être prononcée sans remboursement de la participation financière.

LU ET APPROUVE, SIGNATURE