

Nom et prénom de l'enfant:
.....

<u>Dates:</u>	Matin	Repas	Après-midi
SEMAINE 1			
Lundi 19/10			
Mardi 20/10			
Mercredi 21/10			
Jeudi 22/10			
Vendredi 23/10			
SEMAINE 2			
Lundi 26/10			
Mardi 27/10			
Mercredi 28/10			
Jeudi 29/10			
Vendredi 30/10			

Nom et prénom de l'enfant:
.....

<u>Dates:</u>	Matin	Repas	Après-midi
SEMAINE 1			
Lundi 19/10			
Mardi 20/10			
Mercredi 21/10			
Jeudi 22/10			
Vendredi 23/10			
SEMAINE 2			
Lundi 26/10			
Mardi 27/10			
Mercredi 28/10			
Jeudi 29/10			
Vendredi 30/10			

Nom et prénom de l'enfant:
.....

<u>Dates:</u>	Matin	Repas	Après-midi
SEMAINE 1			
Lundi 19/10			
Mardi 20/10			
Mercredi 21/10			
Jeudi 22/10			
Vendredi 23/10			
SEMAINE 2			
Lundi 26/10			
Mardi 27/10			
Mercredi 28/10			
Jeudi 29/10			
Vendredi 30/10			

FICHE D'INSCRIPTION PREVISIONNELLE DE L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PHOTO
D'IDENTITE
DE L'ENFANT

A joindre
obligatoirement
Si pas déjà
fournie

A ne remplir que si différent des dernières coordonnées fournies à l'Accueil de Loisirs.

Nom et Prénom du représentant légal :

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

N° Tel Personnel : Portable :

N° Tel Employeur :

N° Allocataire (CAF ou MSA) :

N° Sécurité Sociale :

Protection des données

- J'autorise le responsable du centre de Loisirs a avoir connaissance de mon quotient familial afin d'appliquer le tarif correspondant à ma tranche
- J'autorise l'utilisation de mon mail pour l'envoi d'informations relatives au centre de loisirs
- J'autorise l'utilisation des photos sur lesquelles se trouvent mes enfants pour les supports suivants : journaux, site internet de la commune, programme, bulletin.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD), vos données adresse et mail ne seront pas diffusées auprès d'un service extérieur, et vous pouvez demander à tout moment d'être rayé de notre liste de diffusion.

Signature

Merci de remplir une fiche par enfant, en cochant en fonction des présences de votre enfant.

**LES INSCRIPTIONS DOIVENT ÊTRE DÉPOSÉES
EN MAIRIE POUR LE
MERCREDI 14 OCTOBRE À 17H30 DERNIER DÉLAI**

Toute inscription après cette date se fera en fonction des places disponibles. Prévenir 48 heures à l'avance.

En cas de désinscription de votre enfant, prévenir 48h avant.



A défaut, l'absence sera facturée dans sa totalité. En cas d'enfant malade, fournir un certificat médical.

02 99 97 18 05 ou 06 84 69 36 16 ou mail nel@stgeorgesrlt.org

FICHE D'INSCRIPTION PREVISIONNELLE DE L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PHOTO
D'IDENTITE
DE L'ENFANT

A joindre
obligatoirement
Si pas déjà
fournie

A ne remplir que si différent des dernières coordonnées fournies à l'Accueil de Loisirs.

Nom et Prénom du représentant légal :

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

N° Tel Personnel : Portable :

N° Tel Employeur :

N° Allocataire (CAF ou MSA) :

N° Sécurité Sociale :

Protection des données

- J'autorise le responsable du centre de Loisirs a avoir connaissance de mon quotient familial afin d'appliquer le tarif correspondant à ma tranche
- J'autorise l'utilisation de mon mail pour l'envoi d'informations relatives au centre de loisirs
- J'autorise l'utilisation des photos sur lesquelles se trouvent mes enfants pour les supports suivants : journaux, site internet de la commune, programme, bulletin.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD), vos données adresse et mail ne seront pas diffusées auprès d'un service extérieur, et vous pouvez demander à tout moment d'être rayé de notre liste de diffusion.

Signature

Merci de remplir une fiche par enfant, en cochant en fonction des présences de votre enfant.

**LES INSCRIPTIONS DOIVENT ÊTRE DÉPOSÉES
EN MAIRIE POUR LE
MERCREDI 14 OCTOBRE À 17H30 DERNIER DÉLAI**

Toute inscription après cette date se fera en fonction des places disponibles. Prévenir 48 heures à l'avance.

En cas de désinscription de votre enfant, prévenir 48h avant.



A défaut, l'absence sera facturée dans sa totalité. En cas d'enfant malade, fournir un certificat médical.

02 99 97 18 05 ou 06 84 69 36 16 ou mail nel@stgeorgesrlt.org

FICHE D'INSCRIPTION PREVISIONNELLE DE L'ENFANT

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

PHOTO
D'IDENTITE
DE L'ENFANT

A joindre
obligatoirement
Si pas déjà
fournie

A ne remplir que si différent des dernières coordonnées fournies à l'Accueil de Loisirs.

Nom et Prénom du représentant légal :

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

N° Tel Personnel : Portable :

N° Tel Employeur :

N° Allocataire (CAF ou MSA) :

N° Sécurité Sociale :

Protection des données

- J'autorise le responsable du centre de Loisirs a avoir connaissance de mon quotient familial afin d'appliquer le tarif correspondant à ma tranche
- J'autorise l'utilisation de mon mail pour l'envoi d'informations relatives au centre de loisirs
- J'autorise l'utilisation des photos sur lesquelles se trouvent mes enfants pour les supports suivants : journaux, site internet de la commune, programme, bulletin.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD), vos données adresse et mail ne seront pas diffusées auprès d'un service extérieur, et vous pouvez demander à tout moment d'être rayé de notre liste de diffusion.

Signature

Merci de remplir une fiche par enfant, en cochant en fonction des présences de votre enfant.

**LES INSCRIPTIONS DOIVENT ÊTRE DÉPOSÉES
EN MAIRIE POUR LE
MERCREDI 14 OCTOBRE À 17H30 DERNIER DÉLAI**

Toute inscription après cette date se fera en fonction des places disponibles. Prévenir 48 heures à l'avance.

En cas de désinscription de votre enfant, prévenir 48h avant.



A défaut, l'absence sera facturée dans sa totalité. En cas d'enfant malade, fournir un certificat médical.

02 99 97 18 05 ou 06 84 69 36 16 ou mail nel@stgeorgesrlt.org