



Le Croisillon 1, rue des Greniers 67000 STRASBOURG  
Téléphone : 03 88 23 54 32

## INSCRIPTION ACCUEIL DU SOIR 2017/2018

(Merci d'écrire lisiblement et en majuscule)

Je soussigné(e) ..... portable : ...../...../...../...../.....  
Nom et prénom du conjoint(e)..... portable : ...../...../...../...../.....  
Adresse : .....  
Téléphone domicile : ...../...../...../...../.....  
Employeur du père : ..... téléphone : ...../...../...../...../.....  
Employeur de la mère : ..... téléphone : ...../...../...../...../.....  
Adresse mail du père : ..... @ .....  
Adresse mail de la mère : ..... @ .....

<b>Caisse d'allocation :</b> CAF..... <input type="checkbox"/> MSA..... <input type="checkbox"/> Autre..... <input type="checkbox"/> Aucune..... <input type="checkbox"/>	<b>n° allocataire :</b> .....  Quotient familial : .....	<b>Compagnie d'Assurance :</b> .....  N° de police : .....
J'autorise la Croisée des Chemins à consulter mes données auprès de la CAF <input type="checkbox"/>		

### Inscrit mon (mes) enfant (s) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Ecole fréquentée	Classe
.....	.....	...../...../.....	.....	.....
.....	.....	...../...../.....	.....	.....
.....	.....	...../...../.....	.....	.....

- AU TICKET** : Occasionnellement avec des tickets au nom de l'enfant, datés et signés
- FORFAIT ANNUEL** le : lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi  Coût : .....
- ATELIER** : ..... Jour : ..... Coût : .....
- TOTAL ANNUEL** = .....
- Paiement par prélèvement en 10 mensualités d'octobre 2017 à juillet 2018 soit = ..... €par mois

Je soussigné(e)..... agissant pour l'ensemble des titulaires de l'autorité parentale, autorise :

- Mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) dès la fin de l'accueil du soir à 18h00 : oui  non
- Que l'image de mon (mes) enfant(s) puisse apparaître sur les différents supports de l'association pour sa communication dans le cadre de ses activités : oui  non
- Les personnes signalées dans le tableau au verso, à chercher mon (mes) enfant(s) à 18h15.

Ces autorisations prennent effet à la date de la signature et déchargent l'association et son équipe de toutes responsabilités.

**Je m'engage à venir chercher mon (mes) enfant(s) au plus tard à 18h15.**

A..... le..... Signature du responsable légal :

**Tournez SVP**

Personnes autorisées à chercher mon (mes) enfant(s) à 18h15 :

<b>NOM</b>	<b>PRENOM</b>	<b>LIEN DE PARENTÉ</b>	<b>TÉLÉPHONE</b>

A....., le.....

Signature du responsable légal :