



Centre de Loisirs Saint-Thomas

Siège social : 1, rue des Greniers 67000 STRASBOURG

Téléphone : 03 88 23 54 32

INSCRIPTION ACCUEIL DU SOIR 2018/2019

(Merci d'écrire lisiblement, en majuscules et de cocher les cases appropriées)

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 :@

Caisse d'allocation :	n° allocataire :	Compagnie d'Assurance :
CAF..... <input type="checkbox"/>
MSA..... <input type="checkbox"/>		
Autre..... <input type="checkbox"/>	Quotient familial :	N° de police :
Aucune..... <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 du 1^{er} TRIMESTRE** : lundi Mardi Jeudi Vendredi Coût :
- FORFAIT du 2^{ème} TRIMESTRE** : lundi Mardi Jeudi Vendredi Coût :
- FORFAIT du 3^{ème} TRIMESTRE** : lundi Mardi Jeudi Vendredi Coût :

Paiement par **prélèvement** en deux échéances sur le trimestre (dates des mensualités à définir)

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

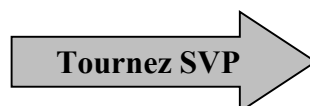
- Mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) dès la fin de l'accueil du soir à 18h : oui non
- Que l'image de mon (mes) enfant(s) puisse apparaître sur les différents supports de l'association pour sa communication dans le cadre de ses activités : oui non
- Les personnes signalées dans le tableau au verso,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



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

NOM	PRENOM	URGENCE (à cocher)	LIEN DE PARENTÉ	TÉLÉPHONE

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

Signature du responsable légal :