Inscription par .....

Fiche d'inscription 202...

☐ Noethys ☐ Téléphone ☐ envoi FSan ☐ remplie ☐ Attestation natation

l'enfant

Nom: .....

Prénom: .....

Date de Naissance: ..... ☐ Fille ☐ Garçon

Classe et école: ..... ☐ Autorisé-e à rentrer seul-e +10ans

le responsable légal

Nom prénom: ..... ☐ MNF

Adresse: ..... ☐ PNF

N° Sécurité Sociale/AME:..... ☐ SanPap

Portable: ..... Mail:.....

Référent social:.....

autorisations parentales

☐ Je certifie que M..... ☐ JAF n'est PAS AUTORISE à prendre en charge mon enfant.

☐ Je certifie que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires.

☐ J'autorise PePs à appeler M.....-.....lien avec l'enfant au cas où je serai injoignable au .....

☐ J'autorise PePs à prendre des photos de mon enfant et à les diffuser.

Régime alimentaires et allergies: ☐ Sans viande ☐ Sans porc

.....

Activités et prix

Matricule caf..... Quotient familial ..... ☐ Adhésion réglée .....€

Aides utilisées: ☐ AVEL ☐ AALS ☐ JPA

☐ Centre de loisirs 5-14ans ☐ Mercredis ☐ Grèves ☐ Vacances .....€/jour

☐ Périscolaire ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi .....€/jour

☐ Séjour hiver 8jours Prix..... Payé en.....

☐ Séjour printemps 5jours Prix..... Payé en.....

☐ Séjour été .....jours Prix..... Payé en.....

☐ Séjour automne 5jours Prix..... Payé en.....

☐ Club jeunes 11-17ans

☐ Bébés FLE ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Vendredi .....€/jour

autorisation parentale.

Je soussigné(e),.....
déclare autoriser mon enfant à pratiquer toutes les activités cochées ci-dessus, y compris les activités sportives et les sorties.

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de l'activité à prendre toutes les dispositions utiles et nécessaires concernant les traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.

Date et signature:

Afin d'assurer l'inscription de votre enfant, merci de vérifier les renseignements de cette fiche et de la retourner signée et accompagnée de votre adhésion de 5€ à l'

Association PePs - 6, place Salengro - 34000 Montpellier.