

FICHE D'INSCRIPTION PÔLE ENFANCE D'YVRAC

VACANCES de PÂQUES 2019

NOM – Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone domicile :

Travail :

Indications médicales :

Régime général

Régime spécial

MSA

Autre

Cocher les jours de présence

Semaine 16		Semaine 17	
15/04		22/04	FERIE
16/04		23/04	
17/04		24/04	
18/04		25/04	
19/04		26/04	

Autorisation parentale,

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable d'animation, le cas échéant, toutes mesures nécessaires, si l'état de l'enfant nécessite des soins particuliers (médecins, SAMU, pompiers...)

J'autorise l'ALSH à prendre des photos de mon enfant pour les diffuser sur le site internet ou le journal communal .

Oui

Non

Renseignements: 05.56.23.78.96
06.82.68.60.48

Date.....
SIGNATURE

Pole.enfance.mairie-yvrac@orange.fr