

**CENTRE SOCIOCULTUREL DU CERIZEEN**

Rue du Pas des Pierres
79140 CERIZAY
Tél : 05-49-80-57-63
E-mail : contact.cerizeen@csc79.org
Site : http://cerizeen.csc79.org

Scolarité de l'enfant

Classe : _____

Ecole : _____

Instituteur : _____

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 2016/2017**Nom de l'enfant :** _____Adresse : _____
_____**Prénom :** _____**Né(e) le :** _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone portable : _____

Autres numéros (précisez) : _____

E-mail : _____

1-Responsable de l'enfantMr Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Né(e) le : _____

Profession : _____

Téléphone travail : _____

2-Responsable de l'enfantMr Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse (si différente de l'enfant) : _____

Né(e) le : _____

Profession : _____

Téléphone travail : _____

Régime allocataire (CAF-MSA...) : _____

Nombre d'enfants à charge : _____

N° allocataire : _____

Nombre d'enfants total : _____

Quotient familial : _____

Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant :

(Pièce d'identité obligatoire)

AUTORISATIONS Autorise N'autorise pas**Le personnel à photographier ou filmer votre enfant** Autorise N'autorise pas**Votre enfant à rentrer seul après les activités** Autorise N'autorise pas**Votre enfant a être transporté(e) par bus ou minibus lors des activités****à l'Accueil de Loisirs** Autorise N'autorise pas**Le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins médicaux, hospitalisation, Intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant****Autres enfants :**

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Classe : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Classe : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Classe : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Classe : _____

Je soussigné(e) (**Nom**) (**Prénom**) : _____ déclare adhérer au Centre Socioculturel et accepter le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs. Je m'acquitte à ce jour de ma cotisation d'un montant de **8.50 € (familiale)** ou **6 € (individuelle)** pour l'année scolaire 2016/2017.

Fait à Cerizay, le _____
(Signature)ⁱ Cocher la case**Réservé au service administratif****Mode de règlement :****Le** Chèque Espèces