



ACM MUNICIPAL ENTREVALAIS – ECOLE D'ENTREVAUX – 04320 ENTREVAUX
acm@mairie-entrevaux.fr

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION – SITE D'ENTREVAUX

CENTRE DE LOISIRS DES VACANCES DE LA TOUSSAINT

DU LUNDI 21 AU JEUDI 31 OCTOBRE 2019

NOM Prénom de l'enfant :

Date de naissance :...../...../.....

Ecole et classe fréquentée :

Nom et prénoms des représentants légaux :

.....

FREQUENTATION DE LA STRUCTURE :

| HORAIRES | LUNDI 21/10 | MARDI 22/10 | MERCREDI 23/10 | JEUDI 24/10 | VENDREDI 25/10 |
|----------|-------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| Arrivée | | | | | |
| Départ | | | | | |
| HORAIRES | LUNDI 28/10 | MARDI 29/10 | MERCREDI 30/10 | JEUDI 31/10 | |
| Arrivée | | | | | FERIE |
| Départ | | | | | |

Les horaires à communiquer sont indicatifs

FOURNIR LES BONS VACANCES SI VOUS EN BENEFICIEZ OU LA NOTIFICATION DE LA CAF DE VOTRE QUOTIENT FAMILIAL POUR CALCULER VOTRE TARIF.

Fait à Le

Signature du père,

signature de la mère,



ACM MUNICIPAL ENTREVALAIS – ECOLE D'ENTREVAUX – 04320 ENTREVAUX
acm@mairie-entrevaux.fr

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Enfant(s) inscrit(s) au centre de loisir municipal :

NOM Prénom né le/...../.....

NOM Prénom né le/...../.....

NOM Prénom né le/...../.....

Foyer :

| Nom et prénom représentant légal 1 | Nom et prénom représentant légal 2 |
|------------------------------------|---|
| Profession : | Profession : |
| Adresse : | Adresse (si différente) : |
| Tel domicile : | Tel domicile : |
| Tel travail : | Tel travail : |
| Tel portable : | Tel portable : |
| Courriel : | Courriel : |

Situation de famille :

N° de sécurité sociale :

Organisme :

Compagnie d'assurance : (fournir une attestation incluant l'extrascolaire)

N° de police d'assurance :

N° allocataire CAF ou MSA:

(régime particulier à préciser le cas échéant)

Fait à le

Signature du père,

Signature de la mère,



ACM MUNICIPAL ENTREVALAIS – ECOLE D'ENTREVAUX – 04320 ENTREVAUX
acm@mairie-entrevaux.fr

AUTORISATION DE SORTIE

| | |
|--|--|
| <p>Je soussigné (e)</p> <p style="text-align: center;">Représentant légal 1</p> <p>NOM ----- PRENOM ----- Demeurant (adresse complète) : .----- .----- .-----</p> | <p>Je soussigné (e)</p> <p style="text-align: center;">Représentant légal 2</p> <p>NOM ----- PRENOM ----- Demeurant (adresse complète) : .----- .----- .-----</p> |
|--|--|

AUTORISE mon (mes) enfant (s)

NOM, Prénom âge
..... âge
..... âge
..... âge

A quitter le centre de loisirs accompagné des personnes dont les noms suivent :

| NOM - PRENOM | Degré de parenté | Adresse complète |
|--------------|------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Signature du père,

LU ET APPROUVE

Signature de la mère,

Cette autorisation doit être signée conjointement par le père et la mère.

Mairie d'Entrevaux – Place Charles Panier – 04320 ENTREVAUX –
04 93 05 34 10



ACM MUNICIPAL ENTREVALAIS – ECOLE D'ENTREVAUX – 04320 ENTREVAUX
acm@mairie-entrevaux.fr

AUTORISATION

Objet : Autorisation de publication de l'image de mon enfant

Je soussigné

Agissant en tant que représentant légal de l'enfant

Autorise (cocher les cases)

- La prise de photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant qui auront été prises dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs
- La diffusion et la publication de photographies le représentant dans les cadres énumérés ci-après :
 - Sur tout support de communication et d'information relatif à la promotion de ces activités et notamment la presse écrite et le journal municipal et le site internet de la commune d'Entrevaux
 - Pour affichage dans les locaux de l'ACM
 - Pour la promotion du prochain séjour de vacances organisé

L'utilisation se fera sur tout support nécessaire à la présentation indiquée (sur papier, support analogique et support numérique)

Cette utilisation ne concerne que la durée de vie de la présentation précisée.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concerne est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en fait et disposer de droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

Date

Lieu

Signature