



ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT
PRINTEMPS 2019

Période de Présence du 8 au 12 Avril inclus
 du 15 au 19 Avril inclus
 du 8 au 19 Avril inclus

ENFANT	
Nom : Prénom : Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/>	
Date de naissance :/...../..... à :	

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Nom et Prénom :	Nom et Prénom :
Adresse domicile :	Adresse domicile :
.....
domicile	domicile
professionnel	professionnel
portable	portable
N° Allocataire à la caisse d'allocations familiales :	

L'enfant peut repartir seul :
 oui non

↳ Si non :

Nom et Tél de la personne autorisée :

:

EN CAS D'URGENCE

Nom de la personne à prévenir :

.....

Je déclare inscrire mon enfant à l'Accueil de Loisirs de Printemps 2019 et autorise la directrice à prendre toute initiative en cas d'urgence médicale.

Date et Signature des parents