

# Fiche d'inscription accueil de loisirs La Cigale

## Année 2019/2020

**Je soussigné(e) responsable légal** Père  Mère  Tuteur

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. domicile : ..... Tél. prof. : .....

Adresse mail : .....

Profession Père : ..... Employeur : .....

Profession Mère : ..... Employeur : .....

Situation familiale :

Marié  Célibataire  Vie maritale  Divorcé(e)  Veuf(ve)  autre

### Inscrit mon Enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... Lieu de naissance : .....

Département ou pays : .....

### A l'Accueil de Loisirs La Cigale de Neuwiller

**Remplir la fiche périodique mise en ligne pour chaque semaine d'accueil  
(Octobre, février, avril, juillet et août)**

Montant Revenu Fiscal de Référence : ..... (En l'absence de ces informations, facturation automatique en catégorie 4)

Nombre d'Enfants à charge : .....

**Règlement C1**  **C2**  **C3**  **C4**

Je remplit l'autorisation de sortie de territoire pour l'année (avec date de validité jusqu'au 31 août)

J'accepte les conditions générales figurant sur les modalités d'inscription.

Fait à ..... le .....

**Signature :**

# AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) responsable légal Père  Mère  Tuteur

Nom et prénom .....

Adresse caisse de Sécurité Sociale/MSA ou Autre (indiquez si plusieurs régimes Ex. : Sécurité Sociale + MSA) .....

N° de S.S./MSA ou Autre .....

## Autorise mon enfant

Nom et prénom .....

- À se baigner OUI  NON
- À rentrer seul à la maison OUI  NON   
À partir de : ..... (Précisez l'heure, au plus tôt 16h30)
- À participer à toutes les sorties/activités organisées OUI  NON
- À être filmé et photographié dans le cadre d'animations ou d'activités proposées par le Centre, à utiliser ces photos dans la presse et sur le site internet de l'accueil de loisirs  
OUI  NON

## Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à l'accueil:

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	TELEPHONE

## Personne(s) à contacter en cas d'urgence (nom + téléphone) :

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	TELEPHONE

Fait à ..... le .....

Signature :