

FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE TEMPS DE LOISIRS MULTI ACTIVITES 2024 - 2025

NOM DU PARTICIPANT :

CRENEAU HORAIRE		
MERCREDI DE 19h15 à 20h45		
DOCUMENTS A FOURNIR		
<input type="checkbox"/> Fiche d'inscription <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance (avec indication prise en charge du temps extrascolaire) <input type="checkbox"/> Certificat médical à la pratique de temps de loisirs multi activités <input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de moins de 3 mois <input type="checkbox"/> Le règlement se fera par prélèvement		
FICHE INDIVIDUELLE		
NOM : PRENOM : ADRESSE : MAIL : N°SECURITE SOCIALE :		
PARTICIPANT		
TEL DOMICILE		
TEL PORTABLE		
TEL BUREAU		
EN CAS D'URGENCE PERSONNES A CONTACTER (en cas d'absence des parents)		
NOM	PRENOM	TEL
SANTE		
ASTHME	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
ALLERGIES ALIMENTAIRES	<input type="checkbox"/> OUI Lesquelles :	<input type="checkbox"/> NON
ALLERGIES MEDICAMENTEUSES	<input type="checkbox"/> OUI Lesquelles :	<input type="checkbox"/> NON
Remarques éventuelles		

Fait à, Le

SIGNATURE

Récépissé de dépôt de dossier complet

Remis le à h

Tampon mairie et signature