



Association des loisirs éducatif
du canton de Thiberville

Fiche d'inscription

2021

Le Participant

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance (département)

L'enfant à t-il une allergie sévère ou un handicap ou un problème de santé sérieux qu'il nous faille absolument prendre en compte dès l'inscription ?

Non – Oui : Précisez :

Les Parents

Nom Prénom du représentant légal : e-mail :

Adresse :

Code postal Ville

Tel. de la mère Domicile _____ Bureau _____ Portable _____

Tel. du père Domicile _____ Bureau _____ Portable _____

Numéro d'Allocataire CAF _____ MSA _____

Autorisations Parentales :

J'autorise le directeur à mettre des photos de l'enfant sur la page facebook de l'Alect.

Oui - Non

J'autorise Mon enfant à prendre un moyen de transport pour les sorties pédagogiques :

Oui - Non

Je soussigné(e) , , responsable légal de l'enfant ,
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Le

Signature du représentant légal