

Nom, prénom de l'enfant :

Né(e) le : Age : ans Sexe : M F

Adhésion le : Numéro de reçu :

Type de famille : Parentale Monoparentale Recomposée

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, prénom :		
Adresse du domicile		
Tél domicile/ portable		
courriel		

N° Allocataire C.A.F du BAS-RHIN: Régime général Régime local

Organisme payeur (si autre que CAF) :

Section hip-hop : taille de votre enfant pour un t-shirt : S M L XL

J'autorise mon enfant, à rentrer seul à la fin des activités : **OUI** **NON**

(Si NON, précisez qui viendra le chercher)

Nom/Prénom /Téléphone :

J'autorise le FÉDI'CENTRE à prendre mon enfant en photo. Ces photos pourront être diffusées dans la presse locale, sur le site Internet ou sur tout autre support de communication utilise par le FÉDI'CENTRE du 1^{er} septembre 2019 au 31 aout 2020.

J'autorise mon enfant à participer à l'ensemble des sorties prévues dans le cadre de l'accueil de loisirs. J'ai pris connaissance des modalités de transports ou de toute autre information concernant ces sorties auprès de l'animateur ou de l'accueil.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont uniquement enregistrées dans le fichier informatisé du Fédic'Centre et de l'Association du Fédic'Centre. Elles ne seront en aucun cas communiquées à un tiers.

Fait le..... Signature :