

Fiche d'inscription activités été 2021

Fiche famille

Nom, prénom (du père ou de la mère) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone travail : _____

Téléphone portable : _____

E.mail :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Emploi du père : _____ de la mère : _____

Fiche enfant

Nom, prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Date

Signature

Autorisation parentale

Je soussigné (e) M. _____

Responsable de l'enfant : _____

- Autorise le directeur de l'Association MJC-Maison Pour Tous - Centre Social à prendre toute mesure d'urgence qu'il jugerait nécessaire au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents. o OUI o NON
- Autorise l'association MJC- Maison Pour Tous - Centre Social à publier ou à diffuser, dans le cadre de ses actions, des photos ou films vidéos sur lesquels mon enfant pourrait apparaître. o OUI o NON
- Certifie avoir souscrit une responsabilité civile familiale. o OUI o NON

Fait à La Voulte sur Rhône, le _____

Signature

Inscriptions

3-4 ans (2 jours minimum/semaine)

4-6 ans (enfants de 4 ans révolus) (3 jours minimum/semaine)

7-10 ans (3 jours minimum/semaine)

juillet 2021				
	Du 7 au 9 juillet	Du 12 au 16 juillet	Du 19 au 23 juillet	Du 26 au 30 juillet
		12 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>	26 <input type="checkbox"/>
		13 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	27 <input type="checkbox"/>
mercredi	7 <input type="checkbox"/>	14 Férié	21 <input type="checkbox"/>	28 <input type="checkbox"/>
jeudi	8 <input type="checkbox"/>	15 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	29 <input type="checkbox"/>
vendredi	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>	23 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>

Août 2021			
	Du 2 au 6 août	Du 9 au 13 août	Du 16 au 20 août
lundi	2 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
mardi	3 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	17 <input type="checkbox"/>
mercredi	4 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>	18 <input type="checkbox"/>
jeudi	5 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	19 <input type="checkbox"/>
vendredi	6 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>

Partie réservée à la MJC Centre Social

Quotient Familial : _____ Résident/travaillant CAPCA Extérieur CAPCA

Nombre d'enfants participant aux AL sur les mêmes dates : _____

Tarif journée : _____ Aide MJC : _____

CAF : _____ Nom et n° Allocataire : _____