

## BULLETIN D'INSCRIPTION ACTIVITÉS

Je soussigné (représentant légal) : .....

**RESPONSABLE LEGAL DE :** .....

Fille  Garçon  **NÉ(E) le :** .....

**ADRESSE :** .....

Commune : .....

**TÉLÉPHONE :** Tél 1: .....

Tél 2 : .....

**MAIL :** Acceptez-vous de recevoir des informations par mail :

- Facture : oui  non
- Programme d'animation : oui  non

Si oui, adresse e-mail : .....@.....

**ADHESION :** par l'inscription de votre enfant aux activités, vous êtes adhérent\* à la Fédé

*\*adhésion de 5€ par famille pour l'année civile donnant accès à toutes les activités du Centre Social Intercommunal Fédé : Centre de Loisirs, animations et sorties familles, ateliers adultes, Espace Jeunes, séjours, etc.*

### Régime :

- CAF: N° d'allocataire : .....
- MSA : Quotient familial : .....
- autre : Quotient familial : .....

**Pour les personnes bénéficiant d'aides CAF, MSA ou autres, merci de joindre les attestations « Aides aux Vacances » à l'inscription.**

**Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.**

**Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer. Elle est valable 1 an (année civile).**

**Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée 24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée.**



centre social  
intercommunal

Retournez SVP



## BULLETIN D'INSCRIPTION ACTIVITÉS

Je soussigné (représentant légal) : .....

**RESPONSABLE LEGAL DE :** .....

Fille  Garçon  **NÉ(E) le :** .....

**ADRESSE :** .....

Commune : .....

**TÉLÉPHONE :** Tél 1: .....

Tél 2 : .....

**MAIL :** Acceptez-vous de recevoir des informations par mail :

- Facture : oui  non
- Programme d'animation : oui  non

Si oui, adresse e-mail : .....@.....

**ADHESION :** par l'inscription de votre enfant aux activités, vous êtes adhérent\* à la Fédé

*\*adhésion de 5€ par famille pour l'année civile donnant accès à toutes les activités du Centre Social Intercommunal Fédé : Centre de Loisirs, animations et sorties familles, ateliers adultes, Espace Jeunes, séjours, etc.*

### Régime :

- CAF: N° d'allocataire : .....
- MSA : Quotient familial : .....
- autre : Quotient familial : .....

**Pour les personnes bénéficiant d'aides CAF, MSA ou autres, merci de joindre les attestations « Aides aux Vacances » à l'inscription.**

**Sans ce document, le tarif plein sera appliqué.**

**Une Fiche Sanitaire de Liaison est à compléter et signer. Elle est valable 1 an (année civile).**

**Toute inscription vaut engagement, en cas d'absence non justifiée 24 heures avant l'activité, celle-ci sera facturée.**



centre social  
intercommunal

Retournez SVP



## INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS (dates et noms des activités):

.....  
.....  
.....  
.....

### AUTORISATIONS :

- J'autorise l'organisateur de l'accueil de loisirs à consulter directement mon quotient familial sur CAFPRO, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CAF. Tant que mon enfant fréquente la structure, et sauf indication de ma part, cette autorisation sera tacitement renouvelée chaque année: oui  non

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) des activités : oui  non

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par le Centre Social Intercommunal Fédé pour se rendre aux activités : oui  non

- J'autorise l'animateur à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : oui  non

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, Facebook, les sites internet des communes ou de La Fédé, etc. : oui  non

**Assurance :** Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces animations. Vous pouvez souscrire auprès du Centre Social Intercommunal Fédé, une assurance complémentaire (Individuel Accident) pour un montant de 9 €.

Le : .....

Signature du responsable légal :

**Centre Social Intercommunal La Fédé**  
19, route de Redon \_ 56350 ALLAIRE  
Téléphone : 02 99 71 99 11 [cias@lafede.fr](mailto:cias@lafede.fr)

## INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS (dates et noms des activités):

.....  
.....  
.....  
.....

### AUTORISATIONS :

- J'autorise l'organisateur de l'accueil de loisirs à consulter directement mon quotient familial sur CAFPRO, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CAF. Tant que mon enfant fréquente la structure, et sauf indication de ma part, cette autorisation sera tacitement renouvelée chaque année: oui  non

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) des activités : oui  non

- J'autorise mon enfant à utiliser les transports mis en place par le Centre Social Intercommunal Fédé pour se rendre aux activités : oui  non

- J'autorise l'animateur à transporter mon enfant dans son véhicule personnel et à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence : oui  non

- J'autorise la structure à filmer et prendre des photos de mon enfant et à les diffuser notamment dans la presse locale, Facebook, les sites internet des communes ou de La Fédé, etc. : oui  non

**Assurance :** Nous vous informons qu'il est nécessaire de vérifier que votre assurance couvre bien votre enfant dans le cadre de ces animations. Vous pouvez souscrire auprès du Centre Social Intercommunal Fédé, une assurance complémentaire (Individuel Accident) pour un montant de 9 €.

Le : .....

Signature du responsable légal :

**Centre Social Intercommunal La Fédé**  
19, route de Redon \_ 56350 ALLAIRE  
Téléphone : 02 99 71 99 11 [cias@lafede.fr](mailto:cias@lafede.fr)