

RESERVE ADMINISTRATION

QF : Montant : Solde : oui non Si non Reste : Titré au TP : oui non
 Règlement intérieur Fiche CERFA. Groupe :

INSCRIPTION MULTI-ACTIVITE ETE 2020

Semaine du 6 au 10 Juillet

Semaine du 24 au 28 Août

NOM DE L'ENFANT : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : [] [] / [] [] / [] [] [] [] SEXE : Mas Fém

ADRESSE POSTALE : Adresse :

CP : VILLE :

TELEPHONE(S) ☎ : / LISTE ROUGE :

MAIL : @.....

(EN MAJUSCULE, SVP)

Personne à prévenir en cas d'urgence

Père Mère Tuteur légal Autre (précisez).....

NOM : Prénom :

TELEPHONE(S) (si différent ci-dessus) ☎ : /

Avez-vous un problème de santé particulier à nous signaler

.....

PIECES A FOURNIR

- **Feuille d'inscription** (dont mail et portable en cas de problème)
- **Copie du dernier avis d'imposition** (déclaration d'impôts 2019 sur les revenus 2018)
- **Règlement du montant** à l'ordre de la **régie de recettes de l'espace décliné** (possibilité de payer en plusieurs fois auprès du Trésor Public. Si en espèce préparer l'appoint)
- **Fiche CERFA dûment rempli** avec la photocopie des vaccins

INFORMATIONS DIVERSES

- **Loi « Informatique et libertés » (Loi du 6 janvier 1978) :**

Le tuteur légal de l'enfant dispose d'un droit d'accès et de rectification aux informations portées sur sa fiche individuelle. Ces informations sont destinées exclusivement aux services de la Ville. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

- **Droit à l'image**

Le tuteur légal (Nom/Prénom)..... autorise la ville de Saint-Genis-Laval à utiliser les prises de vues de (Nom/ Prénom de l'enfant)..... dans les brochures, le saint-genis info ou sur le site de la ville, dans le seul but de représenter au mieux l'opération. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

Date : [] [] / [] [] / [] [] [] []

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné père, mère ou tuteur légal **autorise les responsables des stages multi-activités à effectuer ou faire effectuer les soins nécessaires en cas d'accident et faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence.**

Date : [] [] / [] [] / [] [] [] []

Signature des parents ou tuteur légal :