

ALSH : 20 . .

**Centre Socioculturel
APTAHR**



36 Boulevard Savart
02830 SAINT-MICHEL
Mail : aptahr2@orange.fr
Site : wwwaptahr.fr

Tél. : 03.23.98.63.93

**Encadré réservé aux
Assistants Familiales**
Inscrivez vos Coordonnées ci-dessous :

Mail : _____
Tél. : _____

Printemps _____
 Eté _____

Nom

Prénom

Garçon – Fille

Né(e) le/...../..... (.....ans)

	PERE	MERE
NOM		
PRENOM		
ADRESSE		
CODE POSTAL		
COMMUNE		
E-MAIL		
TELEPHONES		
PROFESSION		
REGIME	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Autres (précisez) :
N° ALLOCATAIRE*		
CAISSE DE		

*** A REMPLIR POUR CONNAITRE VOTRE QUOTIENT FAMILIAL**

Mettre une croix dans les cases	Printemps					Eté				
			Règlement					Règlement		
	Avec repas	Sans repas	Chèque	Espèces	Chèques Vacances	Avec repas	Sans repas	Chèque	Espèces	Chèques Vacances
Semaine 1										
Semaine 2										
Semaine 3										
Semaine 4										

ADHESION ANNUELLE

- Individuelle 2 €
- Familiale 5 € (au-delà de 2 enfants)

Pour les enfants :

.....
.....

En signant, vous autorisez le Centre Socioculturel APTAHR à utiliser vos coordonnées pour d'autres envois d'infos sur ses activités pour une durée indéterminée.

A remplir obligatoirement :

Liste des personnes habilitées à récupérer mon enfant :

NOM-Prénom

NOM-Prénom

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul ?

Fait à, le
signature

Tournez SVP

Autorisation de pratique d'activités particulières

- L'enfant sait-il nager ?
- L'enfant peut-il aller à la piscine ?
- L'enfant peut-il faire du camping ?
- L'enfant peut-il faire du vélo en sortie ? (CASQUE OBLIGATOIRE)
- Autoriser vous votre enfant à participer aux différentes sorties organisées par le centre ?
- Votre enfant suit-il un régime alimentaire spécifique ?

OUI

NON

Si oui lequel (précisez) : _____

Je soussigné(e), déclare inscrire mon enfant, pour les animations collectives d'été organisées par l'APTAHR et autorise mon enfant à participer à toutes les activités courantes du centre où il est inscrit. Je dégage les organisateurs de toute responsabilité en cas de perte ou de casse d'objets et jeux

Fait à, le

Signature

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

En cochant cette case, j'autorise le Centre Socioculturel APTAHR à titre gratuit à :

- Utiliser son image sur tout support de communication ou de diffusion,
- Effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif,
- Publier ces images/voix sur tout support matérialisé ou dématérialisé.

Je peux également me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite.

Fait à _____, le _____
Signature,

Possibilité de déduire les frais de garde des enfants de moins de 6 ans sur la prochaine déclaration d'impôt. Demandez-nous votre reçu !