

ANNEXE



Stage Nature CPIE

Centre Socioculturel
APTAHR



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

Tél. : 03.23.98.63.93

**Encadré réservé aux
Assistantes Familiales**

Inscrivez vos Coordonnées ci-dessous :

Mail : _____

Tél. : _____

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

Montant Régulé : €

Espèces Chèques Chèques Vacances

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,