

Représentant légal

Identité du junior

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Ecole :

Représentant 1

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Représentant 2

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Régime d'affiliation

- CAF : N° allocataire
- CAF autre département : N° allocataire
- MSA : N° SECU de l'allocataire
- Familles du régime divers : N° allocataire

Adresse mail :
Tel portable :
Tel professionnel :
Profession :

Adresse mail :
Tel portable :
Tel professionnel :
Profession :

Pour les activités

J'autorise mon enfant à voyager :

- En voiture particulière (co-voiturage..)
- En transport collectif (train, bus...)

J'autorise mon enfant à être photographe ou filmer :

- Oui
- Non

A la piscine, mon enfant :

- Sait nager
- Ne sait pas nager

- J'autorise mon enfant à repartir avec un animateur à la sortie de l'école

- J'autorise mon enfant à repartir seul de l'accueil de loisir

- Je n'autorise pas mon enfant à repartir seul

Règlement

- Espèce
- Chèque
- Adhérent 31€ + carte FR à 30 €
- Non adhérent 57€

**Je reconnais avoir pris
connaissance et certifie exactes
toutes les informations
fournies à cette inscription.**

Fait à :

Le

Signature

AFRIEJ

8 rue de l'échallier, 49400 DISTRE
02 41 50 46 45 ou 06 60 75 82 94
association.afriej@gmail.com