

**CENTRE SOCIOCULTUREL DU CERIZEEN**

9 rue du Pas des Pierres  
79140 CERIZAY  
Tél : 05-49-80-57-63  
E-mail : contact.cerizeen@csc79.org  
Site : http://cerizeen.csc79.org

<b>Scolarité de l'enfant</b>
Classe : _____
Ecole : _____

## INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

**Nom de l'enfant :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Né(e) le :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_ **Téléphone domicile :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Téléphone portable :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Autres numéros (précisez) :** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_

<b>1-Responsable de l'enfant</b>		<input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mme
Nom : _____	Prénom : _____		
Adresse (si différente de l'enfant) : _____	Né(e) le : _____		
_____			
Profession : _____			
Téléphone travail : _____			

<b>2-Responsable de l'enfant</b>		<input type="checkbox"/> Mr	<input type="checkbox"/> Mme
Nom : _____	Prénom : _____		
Adresse (si différente de l'enfant) : _____	Né(e) le : _____		
_____			
Profession : _____			
Téléphone travail : _____			

<b>Régime allocataire</b>	<input type="checkbox"/> CAF	<input type="checkbox"/> MSA	Nombre d'enfants à charge : _____ Nombre d'enfants total : _____
<input type="checkbox"/> Autres _____			
N° allocataire : _____			
Quotient familial : _____			

**Personnes susceptibles de venir chercher l'enfant :**  
(Pièce d'identité obligatoire)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORISATIONS**

Autorise  
 N'autorise pas  
**Le personnel à photographier ou filmer votre enfant (site internet, presse, réseaux sociaux)**

---

Autorise  
 N'autorise pas  
**Votre enfant à rentrer seul après les activités**

---

Autorise  
 N'autorise pas  
**Votre enfant à être transporté(e) par bus ou minibus lors des activités à l'Accueil de Loisirs**

---

Autorise  
 N'autorise pas  
**Le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (soins médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant**

<b>Autres enfants :</b>			
Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : _____	Classe : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : _____	Classe : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : _____	Classe : _____
Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le : _____	Classe : _____

Je soussigné(e) (**Nom**) (**Prénom**) : \_\_\_\_\_ déclare adhérer au Centre Socioculturel et accepter le règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs. Je m'acquitte à ce jour de ma cotisation d'un montant de  **12 € (familiale)** ou  **8 € (individuelle)** pour l'année scolaire 2019/2020.

Fait à Cerizay, le \_\_\_\_\_  
(Signature)

\_\_\_\_\_

*Cocher la case*

<b>Réservé au service administratif</b>
<b>Mode de règlement :</b>
<b>Le</b>
<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces