

Je soussigné(e) Madame*, Monsieur*, Tuteur Légal* :

Nom : Prénom.....

Adresse :

Code postal et Commune :

Téléphone :Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Numéro d'allocataire :

Employeur parents : Père.....(nom de l'entreprise)

Mère(nom de l'entreprise)

*Rayer la mention inutile.

Autorise mon fils*, ma fille*, à participer à/aux (l')accueil(s) de loisirs organisé par l'Association Loisirs Jeunesse, Pays de Bitche.

Nom (de l'enfant) : Prénom :

Date de naissance :

Tarification : A = B = C = HCC =

Du 18 au 22 février à Rohrbach

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi *avec ou sans repas*

Du 15 au 18 avril à Rohrbach

Lundi Mardi Mercredi Jeudi *avec ou sans repas*

Du 8 au 12 juillet à Rohrbach

Du 15 au 19 juillet à Rohrbach

Du 22 au 26 juillet à Enchenberg

Du 29 juillet au 2 août à Enchenberg

Du 5 au 9 août à Enchenberg

Du 28 au 31 octobre à Rohrbach

Lundi Mardi Mercredi Jeudi *avec ou sans repas*

→ Autorise, en cas d'urgence l'hospitalisation de mon enfant et la mise en œuvre de traitements et d'interventions chirurgicales jugés médicalement nécessaires.

→ Afin de permettre à l'Association Loisirs Jeunesse de communiquer au mieux sur ses actions :
J'autorise l'association Loisirs Jeunesse à utiliser les images où figure mon enfant, pour une éventuelle publication dans les supports de communication de l'association (plaquette de l'association, *Clin d'oeil*, *Républicain Lorrain*, *TV Cristal*, *Site internet*....)

ROHRBACH LES BITCHE, LESIGNATURE

Cadre réservé à Loisirs Jeunesse :

Règlement :

Participation

Carte de membre

Paiement :

Par chèque

Espèces

Bon CAF

Chèques vacances

Reçu n°

Reçu n°

Reçu n°

Reçu n°

Reçu n°