

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 22 au 26 février à Rohrbach

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi avec ou sans repas

Du 26 au 30 avril à Rohrbach

Lundi  Mardi  Mercredi  Jeudi  Vendredi avec ou sans repas

Du 12 au 16 juillet à Rohrbach

Du 9 au 13 août à Rohrbach

Du 19 au 23 juillet à Rohrbach

Du 16 au 20 août à Rohrbach

Du 26 au 30 juillet à Enchenberg

Du 2 au 6 août à Enchenberg

Vacances de la Toussaint : dates non définies

→ 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, *Républicain Lorrain*, TV Mosaik- Cristal, Site internet....)

ROHRBACH LES BITCHE, LE .....SIGNATURE

**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° .....