

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 :

Tarifcation : A = B = C = HCC =

Du lundi 11 au vendredi 15 juillet (4 jours) sauf 14 juillet (férié)

Rohrbach Lemberg

Du lundi 18 au vendredi 22 juillet (5 jours)

Rohrbach Lemberg

Du lundi 25 au vendredi 29 juillet à Goetzenbruck (5 jours)

Du lundi 1 au vendredi 5 août (5 jours)

Rohrbach Goetzenbruck

Du lundi 8 au vendredi 12 août à Rohrbach (5 jours)

→ 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, 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°