

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 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)**

**Accueil de Loisirs  
Spécial FOOT  
À Rohrbach  
(de 6 à 13 ans)**

Du lundi 22 au  
vendredi 26 août  
(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, 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° .....