

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 aux animations ados organisées par l'Association Loisirs Jeunesse, Pays de Bitche :

Nom (de l'enfant) : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Atelier Couture :

du 11 juillet au 13 juillet de 13h30 à 16h30 à Baerenthal (mairie) 30€

du 8 août au 11 août de 13h30 à 16h30 à Rohrbach (Loisirs Jeunesse) 40€

du 22 août au 25 août de 13h30 à 16h30 à Volmunster (salle polyvalente) 40€

Atelier Chimie:

du 19 juillet au 21 juillet de 14h à 17h (Médiathèque de Bitche) 30€

Europa Park :

le vendredi 22 juillet 65€

Carte d'identité et autorisation de sortie de territoire obligatoires

Je prends le bus à : ROHRBACH / BITCHE

Séjour itinérant « la caravane du Bitcherland »

du 25 juillet au 28 juillet 145€

Ateliers microfusées :

du 09 août au 11 août de 14h à 17h à Lemberg (RDV au stade de foot) 30€

du 16 août au 18 août de 14h à 17h à Rohrbach (école Monnet) 30€

Contact et Inscriptions
Association Loisirs Jeunesse
Pays de Bitche

Contact :

Jean-Michel Zottner

Jeanmichel.zottner@loisirsjeunessepaysdebitche.fr

Téléphone : 07 86 84 85 15

Dossier complet à renvoyer à
Loisirs Jeunesse Pays de Bitche
2, rue de l'agriculture
57410 Rohrbach-Lès-Bitche

Carte de membre obligatoire (valable 1 an) 10€

Ci-joint le règlement de : €. (Aide aux temps libres acceptée pour le mini séjour)

chèque espèces chèques ANCV (supplément de 2,50€ par tranche de 100€)

→ J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais.

Mon enfant est allergique ou souffre d'une maladie chronique ou nécessite une attention particulière :

Oui Non

Si oui, merci de préciser ci-après ou de joindre un courrier :

→ 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*....)

Si je refuse je le signale par écrit à l'animateur responsable.

→ Les informations demandées sont nécessaires à votre inscription et font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, et organismes financeurs (caf, conseil départemental ...)

→ Je reconnais avoir été informé(e) que les données à caractère personnel recueillies dans le cadre des dossiers d'inscription aux activités auxquelles participe mon enfant sont obligatoires pour permettre à l'association Loisirs Jeunesse la prise en compte et le suivi de mon dossier.

→ J'autorise l'association Loisirs Jeunesse, dans le respect du secret professionnel à communiquer aux seules personnes et organismes concernées par la gestion de ce dossier, les informations à caractère personnel/médical nécessaires.

Fait à, 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°