

Secteur : Espace de Vie Social

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)

Nom et prénom de l'enfant (Pour l'atelier Parent/Enfant) :

Age :

ATELIER Parent/Enfant.....10€
Mercredi 7 décembre 2022 de 15h à 17h30

Atelier adulte 10€
Vendredi 9 décembre 2022 de 19h30 à 21h30

Salle G. De La Tour à Rohrbach

→ 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....)

Je souhaite être informé(e) des différentes animations organisées par Loisirs Jeunesse, Pays de Bitche, via la Newsletter ou par simple mail à l'e-adresse mentionnée ci-dessus.

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°