

## Accueil de loisirs Hiver 2024

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 : ..... QF : .....

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.

**Je souhaite une facture**  **au nom de** .....

Nom (de l'enfant) : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

  

Tarification :  T1 = .....  T2 = .....  T3 = .....  T4 = .....  T5 = .....

  

**Du lundi 26 février au vendredi 1 mars 2024 à Rohrbach**

  

**Du lundi 4 au vendredi 8 mars 2024 à Goetzenbruck**

→ 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° .....