

FICHE D'INSCRIPTION 2023

NOM :

PRÉNOM DE L'ENFANT	DATE DE NAISSANCE	CLASSE

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Mobile :

Lieu où les parents peuvent être contactés en journée :

Travail : Téléphone :

PÈRE :

Prénom civile :

Profession : Salarié Commerçant
 Cadre Prof. libérale

MÈRE :

Nom de jeune fille :

Prénom civile :

Profession : Salarié Commerçant
 Cadre Prof. libérale

Cadre réservé au GIBP : RC FSL B Inscrit en 2022

Notes :

Je soussigné,, responsable légal de(s) l'enfant(s) ci-dessus mentionné(s), reconnais avoir pris connaissance du règlement interne du Centre Aéré, avoir lu le projet pédagogique du Centre, et y adhérer de façon pleine et entière. Propriétaire du droit à l'image de mon (mes) enfant(s), j'autorise l'ACM à utiliser les films ou photos pris lors de son séjour. Cette utilisation n'est limitée qu'aux seules parutions internes au Centre et à celles qui serviraient sa promotion. De plus, en cas d'urgence médicale, j'autorise le Centre à prendre toutes les mesures qu'il jugera nécessaires. Cependant, je demande qu'il m'en avise au plus tôt.

A :

Le :/...../.....

Signature :