Fiche d'inscription SOUTIEN A LA SCOLARITE ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Période : 1 2 3 4

Cadre réservé au CSC

Cotisation/Adhésion ind 5€ ou famille 10€

Valable 1 an (Septembre à Août) sur toutes les activités au Centre Socioculturel



Parent 1	Parent 2 (ou neu u accueil)	Linant/Jeune
NOM :		☐ Fille ☐ Garçon
Prénom :		NOM :
	Si différente du Parent 1 :	Prénom :
Adresse		
Code postal-Ville		Né(e) le :///
Téléphone (domicile)		Ecole (nom et commune) :
Adresse (Mail)		
Téléphone (portable)		Classe:
Téléphone (travail)		Le cas échéant :
relephone (travan)		Téléphone portable :
		Adresse mail :
Autre personne à contacter en cas d'u	_	
Nom Lien avec l'enfant :		
Lien avec i emant	iv telephone	
	AUTORISATIONS PARE	NTALES
Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant autorise le responsable de l'enfant (traitement		
médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et m'engage à payer le part		
des frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle, non		
remboursés par la Sécurité Sociale.	,	,
DROIT A L'IMAGE		
J'autorise Centre Socioculturel des Coteaux du Layon à utiliser l'image de mon enfant et à la diffuser (presses, internet,		
support de communication). En aucun cas l'image ne portera atteinte à la dignité de l'enfant, l'objectif étant de valoriser		
son action. OUI	□ NON	
AUTODICATIONS DE CORTIES		
AUTORISATIONS DE SORTIES		
Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant, responsable légal de l'enfant		
-Autorise mon enfant à rentrer seul après les activités : OUI NON		
-Autorise M. ou Mmeà récupérer mon enfant.		
Fait à Thouarcé, le	[/] /	Signature :