



Le Fil d'Ariane

Centre Socio-Culturel d'Illzach – 19 rue Victor Hugo– 68110 Illzach ☎ 03.89.66.85.85

FICHE D'INSCRIPTION CENTRE SOCIO-CULTUREL D'ILLZACH - LE FIL D'ARIANE

Inscription aux accueils de loisirs

Inscription au CLAS ou au soutien scolaire

● INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM : Prénom : • F • M

Adresse : Code postal..... Ville.....

☎ Domicile : ☎ Portable :

Date de naissance : Lieu :

Classe suivie : École :

● INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS :

• PÈRE : NOM : Prénom :

Adresse : Code postal..... Ville.....

.....

☎ Domicile : ☎ Portable :

E-mail :

Profession..... ☎ Téléphone professionnel :

• MÈRE : NOM : Prénom :

Adresse : Code postal..... Ville.....

.....

☎ Domicile : ☎ Portable :

Profession..... ☎ Téléphone professionnel :

E-mail :

Situation familiale : marié(e), séparé(e), divorcé(e), concubin(e), veuf (ve), autre : précisez :

● RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

.....

.....

AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL DE L'ÉCOLE : • OUI • NON

AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL DU POINT DE RAMASSAGE: • OUI • NON

AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL DU CENTRE SOCIAL: • OUI • NON

Nom des personnes habilitées à chercher l'enfant :

.....

.....

Sinon, en cas de divorce, quel est le parent qui a la charge de l'enfant ? • Mère • Père

Je soussigné(e)..... , responsable de l'enfant, autorise le responsable du Centre Social à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales nécessaires en cas d'accident.

Fait à ILLZACH, le Signature :

Le Fil d'Ariane

AUTORISATION POUR LES ACTIONS DU CENTRE SOCIAL

Je soussigné(e), Mr / Mme (Nom, Prénom)

autorise mon fils / ma fille (Nom, Prénom)
à participer à l'ensemble des activités du Centre Socio-Culturel d'Illzach.

Cette autorisation est valable pour une durée de deux ans à compter de la date de signature du présent document et pourra être révoquée à tout moment.

La présente autorisation est incessible.

Fait à Le

Signatures des deux parents

AUTORISATION DE PUBLICATIONS PHOTOGRAPHIQUES ET AUDIOVISUELLES

Je soussigné(e), Mr / Mme (Nom, Prénom)

autorise par la présente l'organisateur du centre de loisirs : le Centre Socio-Culturel d'Illzach, dont le siège se situant au 19 rue Victor Hugo à 68110 Illzach, représenté par son Président, Paul WINNLEN, à diffuser les photographies ou les films vidéo pris lors du centre de loisirs sur lesquels figure mon fils / fille :

..... (Nom, Prénom)

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne.)
- Pour des expositions relatives au centre et à nos séjours.

Cette autorisation est valable pour une durée de deux ans à compter de la date de signature du présent document et pourra être révoquée à tout moment.

La présente autorisation est incessible.

Fait à Le

Signatures des deux parents