



# INSCRIPTION

## Vacances Scolaires

Nom de l'enfant : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Noms et prénoms du responsable légal :

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Portables joignables au moment du patronage (nom et lien avec l'enfant) :

.....

.....

.....

Jours choisis :

- Lundi
- Mardi
- Mercredi
- Jeudi
- Vendredi

**Informations diverses** que vous souhaiteriez nous communiquer (santé, allergie, port de lunettes, etc...)

.....

.....

.....

## **TARIFS**

L'adhésion à l'association ACEL Patronage Croix Blanche est de 30€ par an, par famille (obligatoire).

La participation financière aux activités est libre. Néanmoins, sachez que le prix de revient d'une demie journée est de 5€ par enfant.

Le règlement se fait :

- par virement sur le compte domicilié au Crédit Mutuel :

IBAN : FR76 1027 8060 2900 0204 5380 155

BIC : CMCIFR2A

- par chèque à l'ordre de : ACEL Patronage la Croix Blanche

- par espèces.

En aucun cas le coût ne doit être un obstacle, n'hésitez pas à nous en parler.

## Autorisations diverses



**Si votre enfant est récupéré par un enfant de moins de 16 ans, il convient de compléter l'autorisation parentale disponible auprès de l'animateur(trice).**

Indiquez les personnes autres que les parents :

Nom et prénom : .....

Lien avec l'enfant :..... est autorisé (e) à venir chercher

✓ J'autorise mon enfant à quitter seul le patronage :

OUI

NON

✓ J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités y compris les éventuelles sorties organisées

OUI

NON

✓ J'autorise à diffuser les photographies de mon enfant dans les supports de communication (plaquette d'info, site internet, etc.) :

OUI

NON

*En cas de maladie ou d'accident bénin, le personnel d'encadrement n'étant pas habilité à donner des soins, vous serez prévenus et devrez venir chercher votre enfant au plus vite. En cas d'accident grave, votre enfant sera transporté à l'hôpital par les pompiers ou le SAMU selon la décision des services d'urgence.*

**J'autorise l'association à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident de mon enfant**

OUI

NON

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer toute modification à l'association ACEL Patronage de la Croix Blanche.et/ou à l'animateur(trice).

J'atteste avoir pris connaissance de la charte de l'enfant accueilli (merci de la rapporter signée)

**SIGNATURE DES DEUX PARENTS ou du RESPONSABLE LEGAL :**