

# INSCRIPTION ET AUTORISATION PARENTALE – Année 2012

à renvoyer ou le déposer - avec le règlement - à Animation Jeunes – 8 rue de l'École – 67640 FEGERSHHEIM  
03 90 29 85 91 [Animation.jeunes@wanadoo.fr](mailto:Animation.jeunes@wanadoo.fr) <http://jjeunes.fegersheim.com>

Je souhaite inscrire mon enfant à (cochez la/les case(s)) :

ACTIVITE	Jour	Horaire	Prix
<input type="checkbox"/> CARTE DE MEMBRE 2012			5€
<input type="checkbox"/> MUSIK JAM'SSESSION	Samedis *	14h-18h	-
<input type="checkbox"/> JEUX A GOGO	Samedis *	14h-18h	-
<input type="checkbox"/> WEBRADIO	Mercredis (session live)	18h-21h	-
<input type="checkbox"/> RADIO SON'ART	Vendredis (gestion radio)	17h-20h	-
<input type="checkbox"/> ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE	Mardis et Jeudis	17h-19h	25€ l'année
<input type="checkbox"/> INFORMATIQUE SENIORS	Jeudis	10h-12h	-
<input type="checkbox"/> FABRIQUE T FRINGUES	+ d'infos auprès de l'animateur		25€ l'année
<input type="checkbox"/> ABEILLES	+ d'infos auprès de l'animateur		
<input type="checkbox"/> BIOT'AGER	+ d'infos auprès de l'animateur		
		<b>TOTAL</b>	

\*pour les dates détaillées veuillez vous reporter à la plaquette annuelle

Ci-joint le règlement de :

(les chèques sont à libeller  
à l'ordre de la FDMJC 67)



Cadre réservé à l'organisateur :

Date de paiement :

Moyen(s) de paiement :

Je souhaite être bénévole lors d'organisation d'événements.

Vous nous avez fait confiance en inscrivant votre enfant dans l'un de nos accueils et nous vous en remercions.

Afin de vous offrir des tarifs adaptés à la réalité des budgets des familles, nous percevons des prestations de services de la Caisse d'Allocations Familiales. Pour cela, nous sommes dans l'obligation d'enregistrer les éléments ci-dessous. Merci d'y attacher une attention particulière.

Piero CALVISI, Directeur de la FDMJC 67



## INFORMATIONS À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

Le responsable  Père  Mère  Tuteur

NOM, Prénom du responsable : .....

Adresse : .....

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

Tél. (domicile) ..... Tél. (travail) .....

Email : .....

Régime général ou local :

N° d'allocataire CAF (7 chiffres) :

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|



Ou  Régime spécial :

MSA, précisez n°: .....

EDF-GDF

SNCF

Travailleur frontalier  France  Autre :

Merci de préciser : Employeur du père (ou tuteur) : .....

Employeur de la mère : .....

Je souhaite une attestation de présence à la fin du centre :  oui  non

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge. Personne à prévenir en cas d'urgence (+ téléphone) : .....

J'autorise que mon enfants soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC67 sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit à l'animateur.

Fait le ....., à .....

Certifié exact

Signature des parents :