



L'ILE AUX ENFANTS

19 rue de Forgerons 24140 MAURENS

TEL : 07 57 43 18 94

MAIL : accueildeleisirs.maurens@gmail.com

Bulletin d'adhésion 2024/2025

	Mère	Père
Nom et Prénom		
Adresse Code postal, ville		
N° Tél : (domicile)		
N° Portable(s)		
E.mail :		
Profession		
N° de téléphone du travail		
Nom et adresse du travail		

Nom du responsable légal (celui qui déclare les enfants à charge aux impôts) :

Attention : la personne qui déclare ses enfants et **qui paye** peut bénéficier d'une réduction d'impôt (voir règlement Intérieur).

Enfants à inscrire (du plus âgé au plus jeune)		
NOM	Prénom	Date de naissance

Autres personnes à prévenir en cas de nécessité ou autorisées à récupérer les enfants:

NOM, prénom : NOM, prénom :

N° de tél. Dom : N° de tél. Dom :

Travail : Travail :

Portable : Portable :

❖ Votre numéro d'allocataire CAF ou MSA :

- Joindre les photocopies de notification CAF ou Bon vacances MSA
- Fiche sanitaire obligatoire avec photocopie du carnet de vaccination (DT Polio)
- Joindre l'attestation d'assurance EXTRA-SCOLAIRE obligatoire (une pour chaque enfant)
- Joindre la dernière page du règlement interne « Droit à l'image ».

J'autorise le trésorier à avoir accès au service CAFPRO afin d'appliquer la tarification modulée (En cas de refus le barème maximal sera appliqué).

J'autorise l'accueil de loisirs à choisir le transport le mieux adapté (voitures personnelles, minibus...) pour que mon (ou mes) enfant(s) effectue les sorties organisées.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur.

J'atteste sur l'honneur être le (la) représentant(e) légal(e) des enfants à inscrire.

Maurens le, :

Signature