

Association de la Madeleine  
Centre de Loisirs Les Aventuriers  
Chemin Chauffour  
BP 313 89301 Joigny Cedex  
03.86.62.49.20  
[de-la-madeleine.association@wanadoo.fr](mailto:de-la-madeleine.association@wanadoo.fr)

FICHE D'INSCRIPTION 2015 -2016  
CENTRE DE LOISIRS LES AVENTURIERS

**Enfant**

Nom :  
Age :

Prénom :  
Né(e) :  
A :

**Responsables légaux**

Nom : Prénom :  
Adresse :  
① Domicile : ① Portable :  
@E-mail :

**Responsables légaux**

Nom : Prénom :  
Adresse :  
① Domicile : ① Portable :  
@E-mail :

**Profession :**

Employeur :  
Adresse :  
① Bureau : ① Portable :  
@E-mail :

**Profession :**

Employeur :  
Adresse :  
① Bureau : ① Portable :  
@E-mail :

**INSCRIPTIONS**

- Centre de loisirs périscolaire SOIR (après l'école de 16h30 à 19h)  
 Centre de loisirs périscolaire MERCREDI (journée ou demi-journée)  
 Centre de loisirs extrascolaire Vacances d'été       JUILLET       AOÛT  
 Centre de loisirs extrascolaire Petites vacances       HIVER       PRINTEMPS  
 Camps       TOUSSAINT       NOEL

**Lieu de scolarisation**

Ecole :  
Classe :

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Régime :  CAF       MSA       AUTRES  
Bénéficiaire des aides aux temps libres CAF       OUI       NON  
Quotient familial..... N° allocataire :..... Tranche.....  
Autorise la direction à consulter les informations CAF nécessaire à l'établissement de la tarification :  OUI       NON  
Assurance.....N°.....  
Autorisation de prélèvement :  OUI       NON      (document SEPA à joindre)

**AUTORISATION**

J'autorise mon enfant à quitter seul le centre de loisirs périscolaire à 19h :       OUI       NON  
J'autorise le centre de loisirs à prendre des photos ou vidéo de mon enfant, à les publier (Yonne Républicaine, journaux, promotion interne):       OUI       NON

**AUTORISATION A VENIR CHERCHER L'ENFANT et CONTACTS EN CAS D'URGENCE**

Nom, Prénom	Lien de parenté	Tél :	Port :
.....			
.....			
.....			

L'inscription au centre de loisirs vaut acceptation du règlement intérieur.

Date

Signature