



Enfants 3-11 ans

ENFANT		
Nom : _____		Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / _____		Age : ____ <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Adresse (où réside l'enfant) : _____		
Code postal : _____		Ville : _____
Scolarité : Classe : _____ Ecole : _____		N° Allocataire CAF ou MSA : _____ QF au ____ (mois) / ____ (année) : _____
Alimentation : <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Autres : _____		Sieste l'après-midi (maternel) : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <i>Remarques :</i> _____
PARENT 1		PARENT 2
<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur légal		<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Tuteur légal
Nom : _____		Nom : _____
Prénom : _____		Prénom : _____
Adresse : _____		Adresse (si différente) : _____
Code postal : _____		Code postal : _____
Ville : _____		Ville : _____
Tél fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____		Tél fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Tél Mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____		Tél Mobile : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Mail : _____ @ _____		Mail : _____ @ _____
Travail : Profession : _____ Employeur : _____ Tél travail : ____ / ____ / ____ / ____ / ____		Travail : Profession : _____ Employeur : _____ Tél travail : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
<p>Droit à l'image : J'accepte que dans le cadre des activités et des manifestations publiques organisées par la Maison de la Gibauderie, des photos de mon enfant soient prises et utilisées pour les propres supports d'information de l'association : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs Gib'aux'Mômes et/ou Gibau'coup de pouce de la Maison de la Gibauderie pour la saison 2018-2019.</p> <p>Le ____ / ____ / _____</p> <p style="text-align: right;">Signature : _____</p>		



AUTORISATIONS PARENTALES 2018/2019

Enfants 3-11 ans

Nom et prénom de l'enfant :

SOIRS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

autorise les personnes citées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs Gib'aux'Mômes ou à Gibau'coup de pouce, durant les périodes d'ouverture 2018-2019.

Mme, Mr, Mlle _____

Tél (1) : ____/____/____/____/____ ; Tél (2) : ____/____/____/____/____

Mme, Mr, Mlle _____

Tél (1) : ____/____/____/____/____ ; Tél (2) : ____/____/____/____/____

Mme, Mr, Mlle _____

Tél (1) : ____/____/____/____/____ ; Tél (2) : ____/____/____/____/____

Mme, Mr, Mlle _____

Tél (1) : ____/____/____/____/____ ; Tél (2) : ____/____/____/____/____

Une pièce d'identité pourra être demandée.

Autorise mon enfant à repartir seul à la fin des activités (exclusivement accueil élémentaire).

Le ____ / ____ / _____

Signature :

École Élémentaire St Exupéry

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, _____

autorise les animateurs de la Maison de la Gibauderie à venir chercher mon enfant à la sortie de l'école élémentaire St Exupéry, les mercredis scolaires à 13h00 ou les soirs de la semaine à 16h00 pour Gibau'coup de pouce.

Le ____ / ____ / _____

Signature :