BULLETIN D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES ENFANTS DU FOYER DE LOVAGNY 2020-2021

1 bulletin par enfant et par activité

Nom/Prénom de l'enfant		
Date de naissance		
Nom et prénom du représentant légal		
Adresse		
Téléphone Emo	ail	
Activité choisie		
JourHo	oraire	
Remarques importantes: -L'inscription ne sera validée qu'après réception du règlement (encaissement après le début des cours : début octobre 2020)Le maintien des cours est soumis à un nombre minimum de participants (le Foyer vous informera le cas échéant)Les chèques vacances sont acceptés. Un certificat médical d'aptitude à l'activité, de moins de 3 ans, est obligatoire pour l'activité Danse, comportant la mention suivante : non contre-indication à la pratique de la danse.		
Si un certificat médical a déjà été fourni il y a moins de 3 ans, merci de cocher 🗆		
Date :		
<u>Signature</u> :	Pour nous contacter : foyerlovagny@gmail.com	
	Nétail du nàolamant	
Adhésion : chèque de 10 €	Détail du règlement	
Banque:	Libellé du compte :	
Cotisation : chèque de 120 €		
Te déduis un avoir> Montant de l'avoir :	Montant du chèque :	

Libellé du compte :

Banque :
Remarques :

FOYER DE LOVAGNY - ACTIVITES ENFANTS 2020-2021 <u>AUTORISATION PARENTALE</u>

1 autorisation par enfant et par activité

Nom - Prénom de l'enfant :	
Inscrit à l'activité suivante :	
J'autorise l'intervenant du Foyer de Lovagny à :	
conduire mon enfant à son activité dès la sortie de	e l'école ou de la garderie.
laisser mon enfant (si enfant d'école élémentaire)	quitter le cours seul à la fin de l'activité.
ramener mon enfant à la garderie après son activi 17h45 et 18h00).	té (pour les activités se terminant à 17h30,
Pour les enfants de maternelle, personnes autorisées à	à récupérer l'enfant :
Projet d'accueil individualisé (PAI)	
Votre enfant fait-il l'objet d'un PAI à l'école ? Oui. Lequel :	
Autorisation de droit à l'image	
J'autorise l'intervenant du Foyer de Lovagny à pre image dans le cadre exclusif de la communication d	·
Lovagny, le	lme - M
<u>s</u>	<u>ignature</u> :