

ACM 2017 - Inscription - Formulaire général

Renseignements sur l'enfant:

Nom et Prénom de l'enfant : _____

Adresse complète : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° d'allocataire : _____ CAF de : Lille Autre, précisez : _____

Renseignements sur les parents :

Nom et Prénom du 1^{er} parent : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Portable : _____

Travail : _____

Nom et Prénom du 2^{ème} parent : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Portable : _____

Travail : _____

Adresse Mail pour la transmission des factures et informations du service:

_____ @ _____

En renseignant ce mail vous autorisez le service à vous transmettre les factures et informations relatives au service de manière dématérialisée.

Cas particuliers à renseigner

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur des ACM oui non

J'autorise l'équipe d'animation à maquiller mon enfant oui non

J'atteste que mon enfant n'est pas allergique au maquillage oui non

J'autorise l'équipe d'animation à prendre mon enfant en photo oui non

NOUVEAU !

L'équipe d'animation envisage de créer une page Facebook afin de partager avec vous les photos de vos enfants.

Je suis intéressé par la mise en place d'une page dédiée oui non

J'autorise l'équipe d'animation à diffuser les photos de mon enfant sur la page dédiée oui non

J'autorise mon enfant à partir seul oui non

Si votre enfant est susceptible de repartir avec une autre personne (nounou, frère, voisin, ...), merci de le préciser ici:

J'autorise mon enfant à partir avec (Précisez les nom, prénom et qualité des personnes concernées):

Fait le __/__/__ à HANTAY

Signature des parents

