

Je soussigné(e) Madame\*, Monsieur\*, Tuteur Légal\* :

Nom : .....Prénom.....

Adresse : .....

Code postal et Commune : .....

Téléphone : .....Mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Numéro d'allocataire : .....

Employeur parents : Père.....(nom de l'entreprise)

Mère .....(nom de l'entreprise)

\*Rayer la mention inutile.

Autorise mon fils\*, ma fille\*, à participer au séjour de vacances du 13 au 20 juillet en Ardèche organisé par l'association Loisirs Jeunesse-Pays de Bitche.

**Je souhaite une facture**  **au nom de** .....

Nom (de l'enfant) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Poids de l'enfant : .....

Taille de l'enfant : .....

Pointure : .....

**Enfant (8/11 ans)**

**Ados (12/16 ans)**

→ Autorise, en cas d'urgence l'hospitalisation de mon enfant et la mise en œuvre de traitements et d'interventions chirurgicales jugés médicalement nécessaires.

→ Afin de permettre à l'association Loisirs Jeunesse de communiquer au mieux sur ses actions : J'autorise l'association Loisirs Jeunesse à utiliser les images où figure mon enfant, pour une éventuelle publication dans les supports de communication de l'association (plaquette de l'association, *Républicain Lorrain*, *TV Mosaik-Cristal*, *site internet*, *réseaux sociaux...*)

ROHRBACH LES BITCHE, LE .....SIGNATURE :

**Cadre réservé à Loisirs Jeunesse :**

Fiche sanitaire       Certificat médical

**Règlement :**       Accompte

Carte de membre

**Paiement :**       Solde

Chèque

Espèces

Bon CAF

Chèques vacances (supplément 2,50€ par tranche de 100€)

Reçu n° .....

Reçu n° .....

Reçu n° .....