MJC METZ-SUD N° Adhérent :

87 rue du XXème Corps Américain A.T.L :2022 🗆

57000 METZ 2023 🗆

🕾 03 87 62 71 70

contact@mjc-metz-sud.org

Fiche d’inscription

A.L.S.H. 2022-2023

Vacances 🗆

Mercredis occasionnel 🗆 annuel 🗆

matin 🗆 après-midi 🗆 journée 🗆

|  |
| --- |
| **ENFANT** |
| **NOM :** | **Né(e) le :** |
| **Prénom :** | **Age :**  |
| Adresse : |
| Code Postal : | Ville : |
| Ecole : | Classe année 2022/2023 : |
| Personne à prévenir en cas d’urgence : |
| N° téléphone : |
| Régime alimentaire : Sans porc 🖵 Sans viande 🖵 Allergie alimentaire \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🖵🖵🖵………………………………………….…………….…  |
| **PARENTS** |
| **REPRESENTANT LEGAL :**  |
| Parent 1 🖵 | Parent 2 🖵 |
| **NOM :** | **NOM :** |
| **Prénom :** | **Prénom :** |
| Tél. : | Tél. : |
| Tél. professionnel : | Tél. professionnel : |
| Adresse Mail :  | Adresse Mail :  |
| Sécurité Sociale dont dépend l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° d’assuré : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Caisse d’allocations familiale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° d’Allocataire :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DROIT A L’IMAGE** |
| La MJC Metz-Sud sera amenée à prendre des photographies ou réaliser des vidéos au cours des activités sur l’année 2022-2023. Ces photos ou vidéos seront exclusivement destinées à être publiées sur le site web de la MJC Metz-Sud, à illustrer la presse locale, les journaux communaux et à être conservées à titre de mémoire. Aucune utilisation à des fins commerciales.Nous nous permettrons de mettre votre enfant sur les photos, si vous nous donnez votre accord (Selon la réglementation en vigueur).**Je soussigné(e) : Nom…………………………………………….………….……………………. Prénom………………….……….…………………………………….……………….****Responsable de l’enfant : Nom………………………………………………………………………………. Prénom…………………………………….……………….………….……………….**Autorise 🖵 N’autorise pas 🖵 la MJC Metz-Sud à photographier ou à filmer mon enfant lors des activités. |

 **Date : Signature :**