

MJC METZ-SUD
87 rue du XX^{ème} Corps Américain
57000 METZ
☎ 03 87 62 71 70
contact@mjc-metz-sud.org

N° Adhérent :
A.T.L : 2024
2025

Fiche d'inscription A.L.S.H. 2024-2025

Vacances
Mercredis Après-midi
occasionnel annuel
Avec repas
Sans repas

ENFANT

NOM :	Né(e) le :
Prénom :	Age :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Ecole :	Classe année 2024/2025 :
Personne à prévenir en cas d'urgence :	
N° téléphone :	
Régime alimentaire : Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Allergie alimentaire _____	

PARENTS

REPRESENTANT LEGAL :

Parent 1 <input type="checkbox"/>	Parent 2 <input type="checkbox"/>
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Tél. :	Tél. :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Adresse Mail :	Adresse Mail :
Sécurité Sociale dont dépend l'enfant : _____	Caisse d'allocations familiale : _____
N° d'assuré : _____	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 2024-2025. 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 permettons 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 :