

Coupon d'inscription

Autorisation parentale

A renvoyer au service animation enfance-jeunesse – communauté de communes
Sauer-Pechelbronn, 1 rue de l'Obermatt – 67360 Durrenbach

L'enfant : Nom – Prénom : _____ Date de naissance : _____

L'enfant : Nom – Prénom : _____ Date de naissance : _____

N° CAF ou MSA obligatoire pour l'inscription : _____

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident.

J'autorise l'enregistrement et la diffusion d'images de mon enfant dans le cadre des animations proposées
par la FDMJC67 et la communauté de communes Sauer-Pechelbronn.

Ramassage bus : Lieu : _____ Montant total pour les trajets : _____
(un courrier vous sera envoyé qui précisera les lieux de ramassage et les horaires)

Le responsable :

Nom – Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E.Mail : _____

Tél (domicile) : _____ Tél (portable) : _____

Profession : _____ Employeur : _____

Fait le _____ à _____

Signature des parents :

Je soussigné(e) : _____

Autorise mon (mes) enfant (s) à participer :

Date	Lieu et thème	A payer
TOTAL à PAYER		