



Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Numéro de téléphone pour vous contacter en cas d'urgence :

Numéro du téléphone fixe :

Numéro du téléphone portable :

- Du père :/.....

- De la mère:/.....

Numéro allocataire CAF :

Email :.....

Je soussigné(e) responsable de l'enfant

.....l'autorise à participer à

TARIF

l'animation.....prévue le..... à.....

Suite des inscriptions au verso..... **TOTAL**

Votre enfant est-il allergique ? Oui Non

SI OUI, veuillez préciser le type d'allergie :

.....

J'autorise le responsable du service jeunesse de la commune de Valleiry, à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, et donne mon accord pour la diffusion de photos ou de vidéos qui pourrait être réalisées durant ces animations.

Signature :

CADRE RESERVE AU SERVICE JEUNESSE, NE RIEN INSCRIRE MERCI

Réglé le :

Chèque

Espèces

(à l'ordre de « régie de recette service jeunesse de Valleiry »)