



FICHE D'INSCRIPTION
OCTOBRE 2019

SESSIONS :

- Session 1 : du lundi 21 octobre au vendredi 25 octobre 2019
Session 2 : du lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre 2019

Régime : RG MSA Maritime Autres

Souhaitez-vous une facture : NON - OUI

IDENTITÉ DE L'ENFANT :

NOM :
PRÉNOM :
Sexe : Masc. - Fém. Né(e) le :
Carte Nice Plus : NON - OUI n°
Adresse :
Code postal. Ville

RESERVE ASBTP

Règlement le : / /
Montant : €
ESPECES - CHEQUE
n° chèque :
banque :
ANCV
ADHÉSION ASBTP (15 €) :
Déjà payé le
À payer
Observations :

Responsable légal n° 1 : lien avec l'enfant :

NOM PRÉNOM
TEL MAIL

Responsable légal n° 2 : lien avec l'enfant :

NOM PRÉNOM
TEL MAIL

Personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant autre que responsables légaux :

Table with 4 columns: NOM, PRÉNOM, Date et lieu de Naissance, Lien avec l'enfant

NOTA / UNE PIÈCE D'IDENTITÉ SERA OBLIGATOIRE POUR RÉCUPÉRER L'ENFANT

L'enfant est-il autorisé à partir seul du Centre : NON - OUI

Régime alimentaire spécial : NON - OUI : précisez :

Allergies connues : NON - OUI : précisez :

Je soussigné, agissant en qualité de, déclare :

- Avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre de Loisirs dont j'en ai reçu un exemplaire ce jour.
Autoriser, dans le cadre des activités de l'ASBTP Nice CA, tous intervenants pour le compte de l'association...
Être informé, en conformité avec la loi « informatique et liberté », de mon droit d'accès à toutes les informations...

Fait à Nice, le
Signature :