28 Avenue de la Liberté 97300 CAYENNE
Boite aux lettres n°4
Tél : 06 94 93 51 84
E-mail : lesptitsbambousiens@gmail.com

PHOTO

FICHE D'INSCRIPTION

ACM, C.L.S.H, COLONNIE DE VACANCES, CAMP

Adhérent : DSU ☐ Autres Adhérents : ☐ N° Allocataire :

DESIGNATION DES PARENTS

NOM : Prénoms :
Adresse : E-mail :
Tel fixe : Tel travail : Port :

ORGANISME

SUBVENTIONNE : N° SS :

- Quelles autres personnes sont autorisées à récupérer votre enfant, si vous n'êtes pas disponible ?

NOM : Prénoms :
Lien de parenté : Tel :

DESIGNATION DE L'ENFANT

NOM : Prénoms :
Taille : Poids :
Sexe : Âge : Date de Naissance :
L'enfant a-t-il des frères et sœurs ? Oui ☐ Non ☐ Nombre :
L'enfant a-t-il des frères et sœurs dans le même centre ? Oui ☐ Non ☐ Nombre :

CHOIX DES FORMULES

CAYENNE ☐ MATOURY ☐ REMIRE- MONTJOLY ☐
Accueil Périscolaire : ☐ Centre de loisirs : ☐ Petites Vacances :
Grandes Vacances : Juillet ☐ août ☐ Mercredis ☐ Matin 06H30 à 7H50 ☐
Après-Midi 16H18 ☐
Mode de règlement privilégié : Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Carte bleue ☐

- Autorisez-Vous la publication d'images ou de idéo de votre enfant sur des supports de communication : (Multimédia, Album de souvenir de séjour) de l'association ?

Oui je l'autorise ☐ Non je ne l'autorise pas ☐

Nom et Prénom du représentant légal de l'enfant :
Documents à fournir : 1 Photo ☐ Copie carnet de santé ☐
Fiche sanitaire ☐ Assurance Scolaire ☐

A
Le Signature :