**FICHE D’INSCRIPTION PARIS**

**Date : 1 au 5 Novembre**

***\* Photocopie des vaccins***

***\* Photocopie de la carte d’identité du(es) parent(s) et de l’enfant***

**PARTICIPANT(S)**

Nom/prénom du référent : ……………………………………………………………………………………………………….………………………………..……

Nom Prénom et Age de(s) enfant(s) ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ……………………………………………………………..

Mail : ……………………………………………………………………….

Régime alimentaire spécifique/allergies : OUI  NON 

Préciser : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**TARIF**

Coût par enfants : …….. x 120 =

**Total : ……………………………….** *A régler à l’inscription*

**AUTORISATION**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………

Autorise l’Escale MJC à publier des photos et vidéos de (prénoms)……………………….…………………………………………………………..

Sur :

* Supports graphiques,  Vidéos,  Internet (site officiel L’Escale MJC L’Ile aux trésors),
* Facebook (MJC L’Ile Aux Trésors),  Presse (Newsletters de L’Escale MJC L’Ile aux trésors …)

 N’autorise pas l’Escale MJC l’Ile aux trésors à publier des photos et vidéos

**Je déclare :**

* *Autoriser la structure à consulter le site de la CAF Pro, les informations relatives à mon quotient familial.*
* *Avoir lu et accepter le règlement intérieur de la structure.*
* *Autoriser l’Escale à transporter votre (vos) enfants en minibus*

 Signature