

SEMAINE DES ARTS 2022

Semaine du 24 au 28 octobre 2022 – Salles du Vellein

FICHE DE PRE-INSCRIPTION COMPLETEE :

- A LA MAISON DE QUARTIER DE :
- A L'ACCUEIL- EDUCATION en MAIRIE

ACTIVITE :

Activité souhaitée pour la semaine des arts 2022. Si plusieurs vœux, veuillez les classer de 1 à 3.

- MUSIQUE
- DANSE
- STREET ART

Le nombre de places étant limité, ce choix sera soumis à validation qui sera communiqué aux familles le 3^{er} octobre en fonction des places disponibles.

Les parents confirment l'inscription en s'inscrivant sur une permanence durant laquelle ils pourront venir régler le montant de l'inscription.

ENFANT 1

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

- Fille Garçon

RESPONSABLES LEGAUX :

Responsable légal :Mère Père Autre (Préciser) :.....

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Courriel :

Responsable légal :Mère Père Autre (Préciser) :.....

NOM :

Prénom :

Adresse :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Courriel :

QUOTIENT FAMILIAL :

N° ALLOCATAIRE CAF :

TARIFICATION RETENUE POUR LA SEMAINE (à remplir par l'administration):

MODE DE REGLEMENT : ESPECES CHEQUE BANCAIRE

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

ET A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation d'une pièce d'identité :

1- NOM : Prénom :
Téléphone : Personne Majeure Personne Mineure Age :
Lien avec l'enfant : Personne à prévenir en cas d'urgence : OUI NON

2- NOM : Prénom :
Téléphone : Personne Majeure Personne Mineure Age :
Lien avec l'enfant : Personne à prévenir en cas d'urgence : OUI NON

AUTORISATIONS

Je soussigné (e),

J'autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux différentes activités proposées durant LA SEMAINE DES ARTS organisée par la ville de Villefontaine du 24 au 28 octobre 2022.

Je déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'organisation de la SEMAINE DES ARTS 2022 à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires rendues nécessaires par l'état ou la santé de l'enfant.

Je certifie être en possession d'une assurance responsabilité civile et individuelle accident EXTRASCOLAIRE auprès de la compagnie d'assurance : N° de Police

Autorise gracieusement la publication d'images et vidéos de mon (mes) enfant(s) sur les supports de communication de la mairie (Journal municipal, site internet de la ville, réseaux sociaux, films, affiches, expositions)

Autorise gracieusement la publication d'images vidéos de mon (mes) enfant(s) dans le reportage de la semaine des arts (diffusion communication mairie, partenaires, site internet, réseaux sociaux...)

Autorise mon (mes) enfant(s) à quitter seul les lieux d'activité de la semaine des arts aux Vellein en fin de journée à partir de 16h30

A Villefontaine le / / 2022

NOM, Prénom et signature d'un responsable légal de l'enfant :

Signature :