

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**A imprimer et à remettre avec les documents suivants :**

Photocopie des vaccinations de l'enfant ou des enfants (Carnet de santé)  
Fiche sanitaire pour chaque enfant

Attestation Quotient Familial CAF que vous pouvez obtenir sur votre espace personnel sur le site [www.caf.fr](http://www.caf.fr)  
Notification "Aide aux temps libres" (Bons CAF) pour les vacances scolaires uniquement

### Responsable légal

Parent 1 <input type="checkbox"/>	Parent 2 <input type="checkbox"/>
<b>NOM :</b>	<b>NOM :</b>
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél. :	Tél. :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Adresse Mail :	Adresse Mail :
CAF DE LA MOSELLE <input type="checkbox"/> Autre C.A.F :	N° d'Allocataire :

### Désire inscrire le ou les enfants ci-dessous

<i>NOM</i>	
<i>Prénom</i>	
<i>Né (e) le</i>	
<b>Régime alimentaire : Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande : <input type="checkbox"/> Allergie alimentaire : .....</b>	
<i>NOM</i>	
<i>Prénom</i>	
<i>Né (e) le</i>	
<b>Régime alimentaire : Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande : <input type="checkbox"/> Allergie alimentaire : .....</b>	
<i>NOM</i>	
<i>Prénom</i>	
<i>Né (e) le</i>	
<b>Régime alimentaire : Sans Porc <input type="checkbox"/> Sans Viande : <input type="checkbox"/> Allergie alimentaire : .....</b>	

### Droit à l'image

Magny Anim sera amenée à prendre des photographies ou réaliser des vidéos au cours des activités. Ces photos ou vidéos seront exclusivement destinées à être publiées sur le site web de Magny Anim, à illustrer la presse locale, les journaux communaux et à être conservées à titre de mémoire. Aucune utilisation à des fins commerciales.

Nous nous permettrons de mettre votre enfant sur les photos, si vous nous donnez votre accord (Selon la réglementation en vigueur).

Je soussigné(e) : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Responsable de l'enfant :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Autorise     N'autorise pas     Magny Anim à photographier ou à filmer mon ou mes enfant (s) lors des activités.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal