



Maison de la Tour - Inscriptions 2018 - 2019

Chaque dossier devra comporter **une fiche d'inscription par famille**, le **règlement intérieur des accueils de loisirs et/ou ateliers dûment signé**, une **fiche sanitaire pour chaque enfant**, une **attestation d'employeur pour chacun des parents** (uniquement pour les accueils de loisirs), **une fiche de facturation** (uniquement pour les ateliers) et un **certificat médical** pour la barre au sol, le cirque, les activités danses et le yoga **ou une attestation sur l'honneur** de non contre-indication à la pratique de l'activité.
Aucun dossier incomplet ne sera pris en compte.

ADHÉRENT MERE Responsable CAF N°ADH :

Renseignements concernant la CAF DE LYON : N° allocataire : Quotient familial :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

Mail :

Nom de l'employeur : Lieu de travail :

Ateliers hebdomadaires	Ré-inscription	Essai	Date d'essai	Date de confirmation	LA
1 :					
2 :					
3 :					

ADHÉRENT PERE Responsable CAF N°ADH :

Renseignements concernant la CAF DE LYON : N° allocataire : Quotient familial :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

Mail :

Nom de l'employeur : Lieu de travail :

Ateliers hebdomadaires	Ré-inscription	Essai	Date d'essai	Date de confirmation	LA
1 :					
2 :					
3 :					

Vous êtes susceptible de recevoir des informations (sur les festivités, les accueils de loisirs, les ateliers, etc.) de la part de la Maison de la Tour. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre.

Vous ou votre/vos enfants êtes susceptible d'être pris en photo dans le cadre des activités. Si vous ne souhaitez pas que votre image ou celle de votre enfant soit utilisée pour la communication de la Maison de la Tour, merci de cocher la case ci-contre.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : accueil@maisondelatour.com.

Date : Signature :

ENFANTS**Premier enfant****N°ADH :****Nom :** **Prénom :** **Date de naissance :** **Accueil de loisirs :** 3-6 ans 6-11 ans 12-17 ans **Espace Jeunes** **Accompagnement scolaire** **Ateliers hebdomadaires**

Ateliers hebdomadaires	Ré-inscription	Essai	Date d'essai	Date de confirmation	LA
1 :					
2 :					
3 :					

Deuxième enfant**N°ADH :****Nom :** **Prénom :** **Date de naissance :** **Accueil de loisirs :** 3-6 ans 6-11 ans 12-17 ans **Espace Jeunes** **Accompagnement scolaire** **Ateliers hebdomadaires**

Ateliers hebdomadaires	Ré-inscription	Essai	Date d'essai	Date de confirmation	LA
1 :					
2 :					
3 :					

Troisième enfant**N°ADH :****Nom :** **Prénom :** **Date de naissance :** **Accueil de loisirs :** 3-6 ans 6-11 ans 12-17 ans **Espace Jeunes** **Accompagnement scolaire** **Ateliers hebdomadaires**

Ateliers hebdomadaires	Ré-inscription	Essai	Date d'essai	Date de confirmation	LA
1 :					
2 :					
3 :					

Quatrième enfant**N°ADH :****Nom :** **Prénom :** **Date de naissance :** **Accueil de loisirs :** 3-6 ans 6-11 ans 12-17 ans **Espace Jeunes** **Accompagnement scolaire** **Ateliers hebdomadaires**

Ateliers hebdomadaires	Ré-inscription	Essai	Date d'essai	Date de confirmation	LA
1 :					
2 :					
3 :					