

# INSCRIPTIONS ESPACE JEUNESSE ET AUTORISATION PARENTALE

Année  
2024

à renvoyer ou à déposer - avec le règlement - à Espace Jeunesse FDMJC Alsace Place du Général de Gaulle – 67460 SOUFFELWEYERSHEIM  
03 88 20 55 60 - <https://www.fdmjc-alsace-souffel-enfance-jeunesse.net>

Je souhaite inscrire mon enfant (NOM, Prénom) .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Email : .....@.....

Numéro de téléphone : .....

à participer aux activités suivantes (cochez la/les case(s)) :

ACTIVITE	Jour	Horaire	Prix
<input type="checkbox"/> CARTE DE MEMBRE 2023-2024 INDIVIDUELLE* EN SUPPLEMENT			8€
<input type="checkbox"/> CARTE DE MEMBRE 2023-2024 FAMILLE* EN SUPPLEMENT			12€
<input type="checkbox"/> ATELIER BOXE EDUCATIVE	Vendredis	18h-19h	Gratuit
<input type="checkbox"/> SPORT EN SALLE	Mercredis	15h30-16h40	Gratuit
<input type="checkbox"/> SECTION E-SPORT	Mercredis	14h-17h	Gratuit
<input type="checkbox"/> JEUX A GOGO	Vendredis (selon calendrier)	18h-22h	Gratuit
<input type="checkbox"/> ATELIER TUFTING PARENTS/ENFANTS Merci de préciser le nombre de personnes : .....	Samedis	Matins	Gratuit
<input type="checkbox"/> ATELIER CREATION MANGA	Mardis	17h30-19h	Gratuit
<input type="checkbox"/> JEUX DE ROLES	Vendredis (selon calendrier)	18h45-21h30	Gratuit
	<b>TOTAL</b>		

Ci-joint le règlement de :

.....  
(les chèques sont à libeller  
à l'ordre de la FDMJC Alsace)



Cadre réservé à l'organisateur :

Date de paiement :

Moyen(s) de paiement :

\* « Pour participer aux ateliers et activités de l'Animation Jeunesse il faudra impérativement vous munir, -d'une carte de membre annuelle (individuelle ou familiale). Elle est valable sur toute les activités de l'EJ du 1<sup>er</sup> juillet 2023 au 31 août 2024. Cette carte permet également de s'inscrire aux activités jeunesse et passerelle du réseau de la FDMJC d'Alsace, et de participer à la vie de l'association. »

## INFORMATIONS À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

Le responsable  Père  Mère  Tuteur

NOM, Prénom du responsable : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville .....

Tél. (domicile) ..... Tél. (travail) .....

Email : .....

Régime général ou local :

N° d'allocataire CAF (7 chiffres) :

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|



Ou  Régime spécial :

MSA, précisez n°: .....

Travailleur frontalier  France  Autre :

Merci de préciser : Employeur du parent 1 (ou tuteur) : .....

Employeur du parent 2 : .....

Je souhaite une attestation de présence à la fin du centre :  oui  non

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais. Les frais de transport ou d'hospitalisation de mon enfant seront à ma charge. Personne à prévenir en cas d'urgence (+ téléphone) : .....

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications (documents de communication, site internet, réseaux sociaux) de la FDMJC Alsace et de la commune sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit à l'animateur.

Fait le ..... , à .....

Certifié exact

Signature des parents :