ASSOCIATION
VACANCES PLURIELLES SOMME
FICHE D'INSCRIPTION

NOM _____ **Prénom** _____

Date de Naissance : _____ ☎ _____

) _____

Adresse : _____

_____

_____

Adresse email : _____

Ecole Fréquentée : _____

	LE PERE	**LA MERE**
NOM :	_____	_____
Prénom :	_____	_____
Date de Naissance :	_____	_____
Employeur :	_____	_____
Adresse employeur :	_____	_____
☎ Employeur	_____	_____

C.A.F. De : _____ **Oui** ☐ **Non** ☐ **N° Allocataire :**
(Indispensable)

J'inscris mon enfant aux activités organisées par l'association VP SOMME et je l'autorise à être pris en photo pendant les activités et les moments de vie quotidienne. Les photos seront utilisées pour illustrer le diaporama présenté aux familles ainsi que les supports de communication de l'association (Blog, site Internet, journal de centre…)

SIGNATURE DES PARENTS