






**4- REGIME D'APPARTENANCE**

Relevez-vous de : <input type="checkbox"/> du régime général CAF <input type="checkbox"/> du régime agricole MSA <input type="checkbox"/> autre.....
Adresse : .....
N° allocataire..... Quotient familial.....

**5- PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT en dehors du(des) responsable(s) légal(aux)**

1- Mme, Mlle, M. _____		_____
2- Mme, Mlle, M. _____		_____
3- Mme, Mlle, M. _____		_____
_____		_____
_____		_____
_____		_____

**MODALITES D'INSCRIPTION ET DE FONCTIONNEMENT**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ responsable légal de l'enfant :

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

atteste avoir pris connaissance du règlement, des modalités d'inscription et de fonctionnement de l'Accueil de loisirs, en accepte pleinement les termes et conditions et précise ce qui suit :

**AUTORISATIONS PARENTALES  
Valables durant l'année scolaire 2009 / 2010**

**1- ACTIVITES – TRANSPORT**

J'AUTORISE l'enfant (NOM PRENOM) :..... à participer aux activités et sorties organisées dans le cadre du fonctionnement de l'Accueil de loisirs et à utiliser les moyens de transports en commun, notamment véhicule 9 places, car, train ou bateau.

**2- PHOTOGRAPHIES**

J'AUTORISE la prise de vue de l'enfant (NOM PRENOM)..... SEUL ou en GROUPE durant les activités ou lors de sorties par l'équipe d'animation et la diffusion dans des documents réalisés par la Commune, dans le cadre du projet d'animation et de sa politique de communication (exposition, journaux, site internet de Saint-Pabu,...)

FAIT à Saint-Pabu, le

Signature :