

# INSCRIPTION 2020-2021

Service Jeunesse A.L.S.H. 12-18 ans  
Rue Cheverus  
53500 St Denis-de-Gastines



02.43.32.11.26 ou 06.68.16.55.66  
servicejeunessesdg@gmail.com

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance.....

**N° allocataire** CAF : .....

MSA : .....

Autre régime (à préciser) : .....

Nom du père	Nom de la mère
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Téléphone	Téléphone
Portable	Portable
Téléphone travail	Téléphone travail
Mail	Mail

## **AUTORISATION** valable du 1/10/2020 au 31/12/21

Je soussigné, Mr Mme.....autorise mon fils ma fille à participer aux différentes activités et sorties facultatives. J'accepte les modalités du règlement intérieur et m'engage à verser les sommes demandées pour les différentes sorties payantes.

La signature du document vaut acceptation du règlement de la structure

**PIECES A JOINDRE** : photocopie d'assurance + remplir fiche sanitaire + cotisation (voir tableau) qui sera comptée avec votre première facture) à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2021

QF-750	QF750/1500	QF+1500
12,57€	13,06€	13,29€

Fait le

à

Signature