

# STAGES

NOM/ Prénom de l'enfant :				
Date naissance de l'enfant :			Age :	
N°tél où joindre parents :				
INTITULE DU STAGE	DATE	MONTANT	N° allocataire	nom allocataire

R	F

NOM/ Prénom de l'enfant :				
Date naissance de l'enfant :			Age :	
N°tél où joindre parents :				
INTITULE DU STAGE	DATE	MONTANT	N° allocataire	nom allocataire

R	F

**L'inscription est définitive si le montant de la participation est réglé (chèque à l'ordre du Trésor Public) et si l'attestation d'assurance extrascolaire est fournie avec le justificatif du quotient familial.**

Je soussigné(e).....autorise les animateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de besoin pour mon (mes) enfant(s).

J'autorise la mairie du Dévoluy à transporter mon (mes) enfant(s) par les moyens mis en œuvre.

**(1) J'accepte que mon (mes) enfant(s) soit (ent) pris en photo (pour un article dans le Dauphiné Libéré ou pour la réalisation d'un mini-livret (aucune photo ne sera mise sur Internet).**

**(1) Je n'accepte pas que mon (mes) enfant(s) soit (ent) pris en photo.**

**(1) rayer la mention inutile.**

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour nos fichiers ?

Oui  Non

**SIGNATURE :**