

STAGES

NOM/ Prénom de l'enfant :					
Date naissance de l'enfant :			Age :		
N°tél où joindre parents :					
N° allocataire:		nom allocataire:		Quotient familial:	
JUILLET 2023			AOÛT 2023		
TRANCHE D'AGE	DATE	MONTANT	TRANCHE D'AGE	DATE	MONTANT
	Du 10 au 13 juillet			Du 31/07 au 04 août	
	Du 17 au 21 juillet			Du 07 au 11 août	
	Du 24 au 28 juillet			Du 14 au 18 août	
	/			Du 21 au 25 août	
	/			Du 27 août au 01 sept	

L'inscription est définitive si l'attestation d'assurance extra-scolaire 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 :