

**Renseignements concernant les parents ou le responsable légal :**

Responsable de l'enfant :

NOM et Prénom .....

Adresse : .....

**Adresse électronique :** .....

Tél. domicile : .....

Tél. travail : .....

Tél. portable : .....

N° d'assuré social (enfant) : .....

Nom et n° d'assurance responsabilité civile : .....

**Déclaration du responsable :**

J'autorise l'enfant .....

à participer au stage multi activités organisé par le S.M.J.

J'autorise le S.M.J à utiliser les images fixes ou animées à

l'occasion du stage (montage vidéo, site de la mairie, bulletin municipal)

Signature du ou des responsable(s) :

**Paiement :**  chèque (à l'ordre du Trésor Public)  espèce

**Montant / semaine :**  120€  110€  100€

**Demande d'attestation de paiement** (comité entreprise)  oui  non



SECTEUR MUNICIPAL JEUNESSE



**STAGE MULTI ACTIVITÉS 11 – 17 ans**

**Semaine du 01 au 05 juillet**

**Semaine du 08 au 12 juillet**

⇒ **Inscriptions : Samedi 01 juin et jeudi 6 juin 2019**

*Samedi 10h30-12h30 et jeudi 18h30-19h30 au siège de l'ASMD*

*(entre la piscine et le gymnase)*

⇒ **Se munir du carnet de santé de l'enfant**

**+ Avis d'imposition 2018**

*(Tarif en fonction du Quotient Familial)*

---

**NOM et Prénom de l'enfant :** .....

Date de naissance : .....

Collège fréquenté : .....

Allergie(s) connue(s) : .....