

☐ Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance extrascolaire

NOM DE L'ASSURANCE :

N° DU CONTRAT D'ASSURANCE :

☐ J'autorise les responsables de la COPARY à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sécurité, la santé et la moralité de mon enfant

ALLERGIE EVENTUELLE :

☐ J'autorise la COPARY à photographier mon enfant et j'accepte que la COPARY utilise les photos pour sa propre communication (site internet, tract, ...)

☐ Je refuse que la COPARY photographie mon enfant

☐ J'autorise la COPARY, dans l'exercice de ses missions d'inscription, à consulter mon quotient familial CAF sur le site internet de la Caisse d'Allocations familiales « CAFPRO »

☐ Je refuse que la COPARY, dans l'exercice de ses missions d'inscription, consulte mon quotient familial CAF sur le site internet de la Caisse d'Allocations familiales « CAFPRO ». Dans ce cas, je m'engage à fournir une attestation CAF avec mon quotient familial du mois en cours. En l'absence d'attestation, je serai facturé au tarif maximum de la grille

☐ J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement.

Fait à....., le

Signature du ou des responsables :