***Une image contenant texte, habits, personne, affiche

Description générée automatiquement***



**BULLETIN D’INSCRIPTION 2024-2025**

*21 a* A remplir et remettre sous enveloppe, avec la **fiche sanitaire** de

liaison et le **règlement de 70 euros/semaine** à l’attention de

**Marie-Odile (Petit Patro)**

Accueil du Christ-Roi

40 rue de St Germain - 95240 Cormeilles-en-Parisis

***Inscription possible aux trois périodes en fonction des places disponibles. Nous vous remercions, dans ce cas, d’établir un règlement par période !***

* **PERIODE :** du 21 au 25 octobre 2024 du 17 au 21 février 2025 du 22 au 25 avril 2025
* **COORDONNÉES**
* **ENFANT :**

Nom : ………………………………………………

Né(e)) le …………………...……………………………

* **MERE** :

Nom- prénom : …………………………………………

Adresse : …………………………………………………

……………………………………………………………

Téléphone………………………………………………

Mail…………………………………………………….

Prénom : ……………………………………………

Sexe : ………………………...…………………

* **PERE** :

Nom-prénom : …………………………………………

Adresse : (si différente) ……………………………….

………………………………………………………...

………………………………………………………..

Téléphone………………………………………………

Mail…………………………………………………….

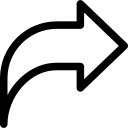
* **PERSONNE A CONTACTER EN CAS D’URGENCE**

Nom : ………………………………………………….

Téléphone……………………………………………….

Prénom : ……………………………………………

Mail : …………………………………………

**Autorisations parentales**

* **AUTORISATIONS PARENTALES**

Je soussigné(e) ……………………………………………………………

Autorise mon enfant …………………………………………………… à participer à l’ensemble des activités du Petit Patro

Autorise la paroisse à disposer des photographies représentant mon enfant pour communiquer sur les activités par voie d’affiches, de brochures ou sur le site internet de la paroisse.

Autorise les responsables du Petit Patro à prendre toutes dispositions nécessaires pour la sécurité et la santé de notre enfant, en cas d’impossibilité de joindre les parents

Autorise ……………………………………………. à récupérer mon enfant à la fin de la journée

***Date et signature, précédées de la mention « Lu et approuvé »***