



## FICHE D'INSCRIPTION

## Centre D'Accueil et de Loisirs Sans Hébergement CLAS Saison 2024 / 2025

Enfant:			
Nom:			
Date de Naissance : / /	Lieu de Naissance :	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
ECOLE:	CLASSE:	N° SALLE :	
ALSH du soir □ AIDE aux devoir □	☐ Activités du Mercredi ☐	Activités des Vacances	
Nom et Prénom du Responsable de l'en	ıfant:		63
N° Allocataire : N° de téléphone Privé (Obligatoire) : .	// Portable :/	. / / /	
<b>P</b> rofessionnel:// N	1ail		
Adresse: Autres Personnes à joindre en cas d'urgenc	ce:		
Autorise mon enfant à rentrer seul après le Centre de Loisirs ou CLAS		OUI 🗖	NON 🗆
J'autorise mon enfant à être cherché par : .			
A T-IL DÉJÀ EU DES ALLERGIES ? (	OUI 🗖 PRÉCISEZ		NON □
Autorisation de publication			
Je soussigné(e)	autorise gracieusen	nent la publication	de
photographies sur lesquelles est susceptible	e d'apparaître mon enfant :		
Le Centre Social et Culturel de l'Elsau vou			
Aucune image ne portera préjudice à vo		rs lui.	
<ul> <li>Aucune contrepartie financière de votre</li> </ul>	e part ne pourra etre exigee.		
Approbation du Règlement Intérie Accueil de Loisirs Sans Hébergement – CI	LAS		
Je soussigné(e) Nom/Prénom : Responsable de l'enfant Nom/Prénom :			
Déclare avoir pris connaissance du règleme	ent intérieur et m'engage à en respec	cter les modalités.	
ièce à joindre :   Attestation CAF	☐ CNI du parent légal ☐ Carne	et de vaccination	

Fait à Strasbourg le :

Signature du tuteur