



INSCRIPTION ASSISTANTE MATERNELLE



LUDOTHÈQUE

2024/2025

ASSISTANTE MATERNELLE

NOM-PRÉNOM :

ADRESSE :
.....

TÉLÉPHONE : //

E-MAIL :@.....

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

COMPAGNIE :

ADRESSE :
.....

N°POLICE :

ENFANTS

NOM-PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
AUTRE PERSONNE À CONTACTER - (lien de parenté)	TÉLÉPHONE

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant mentionné ci-dessus :

Autorise N'autorise pas la ludothèque à utiliser les photos de mon enfant pour illustrer des articles ou autres supports de communication (journal, affiches...).

Fait à le Signature du responsable légal

NOM-PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
AUTRE PERSONNE À CONTACTER - (lien de parenté)	TÉLÉPHONE
Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant mentionné ci-dessus :	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas la ludothèque à utiliser les photos de mon enfant pour illustrer des articles ou autres supports de communication (journal, affiches...).	
Fait à	le Signature du responsable légal

NOM-PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
AUTRE PERSONNE À CONTACTER - (lien de parenté)	TÉLÉPHONE
Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant mentionné ci-dessus :	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas la ludothèque à utiliser les photos de mon enfant pour illustrer des articles ou autres supports de communication (journal, affiches...).	
Fait à	le Signature du responsable légal

NOM-PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE
AUTRE PERSONNE À CONTACTER - (lien de parenté)	TÉLÉPHONE
Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant mentionné ci-dessus :	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas la ludothèque à utiliser les photos de mon enfant pour illustrer des articles ou autres supports de communication (journal, affiches...).	
Fait à	le Signature du responsable légal



Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions d'inscription.

Fait à , le

Signature