Nom de famille enfant(s) : ……………………………………………………………..

LUDOTHÈQUE

**FICHE D’INSCRIPTION**

Je soussigné(e)nom ………………………………………………….... prénom ………………………………………………….

agissant en qualité de **□** mère **□** père **□** tutrice légale **□** tuteur légale, souhaite inscrire ma famille aux activités de la ludothèque du \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 20 \_\_ \_\_ au \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 20 \_\_ \_\_.

**Les parents**:

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Numéros de téléphone :

Domicile : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ Portable père : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ Portable mère : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Adresse mail : ………………………………………………………………………………………………………………………….

**Enfant(s) concerné(s)**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **PRÉNOM** | **DATE DE NAISSANCE** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Quotient familial** : **□** T1 **□** T2 **□** T3 **□** HC\* **Tarif** : **□** Annuel …………. €  **□** Forfait 1,85 €

 **Réglé le : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_**

**□** J’autorise, **□** je n’autorise pas la ludothèque à prendre des photos de mon enfant. Celles-ci pourront servir à la promotion des activités dans les supports d’information de la ville de Carrières-sur-Seine (magazine, site Internet, exposition, rapport d’activité de la structure, etc.)

**Pièces à fournir** :

* Pour les Carrillon et les HC\* : Photocopie des pages parents et enfants du livret de famille ou acte de naissance des enfants.
* Pour les Carrillon et les HC\* : Photocopie d'un justificatif de domicile datant **de moins de 3 mois**,
* Pour les Carillons : Photocopie du dernier avis d'imposition **ou** attestation de quotient familial, établie par le service scolaire.

Fait à : ……………………………………………. Signature :

Le \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / 20 \_\_ \_\_

\* Hors commune