

FICHE D'INSCRIPTION

VOUS ÊTES

- Une famille Mouansoise
 Une structure privée
 Une famille hors commune
 Une structure publique
 Un(e) assistant(e) maternel(le)

VOS COORDONNÉES

NOM :
 COMMUNE : CODE POSTALE :
 EMAIL :
 ADRESSE :
 TÉLÉPHONE(S) :

PERSONNE(S) À INSCRIRE

NOM & Prénom	DATE DE NAISSANCE	CATÉGORIE		
		Parent	Enfant	Autre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

COMMUNICATIONS

Je souhaite recevoir les actualités de la ludothèque par courriel : Oui Non

J'autorise l'utilisation des photos faites de mon enfant à la ludothèque : Oui Non

La ludothèque est toujours à la recherche de bénévoles pour l'aider dans ses activités. Voulez-vous vous inscrire sur notre liste de mailing de nos bénévoles ? Oui Non

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux activités de la ludothèque.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement et des informations suivantes : la ludothèque est un lieu ouvert et n'est pas une garderie. Les enfants sont donc libres de s'en aller quand ils le désirent.

Les enfants de moins de 10 ans doivent obligatoirement y être accompagnés d'un adulte.

Je certifie que mon enfant est assuré pour les activités extra-scolaires.

Lu et Approuvé A Mouans-Sartoux, le

Signature :

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les informations que vous nous communiquez sont nécessaires au traitement de votre inscription et à la gestion de votre adhésion. Elles sont conservées et traitées de manière confidentielle. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données. Pour exercer ces droits, veuillez nous contacter à l'adresse mail suivant : contact@ludothequequartierlibre.com

Cadre réservé à l'administration

N° D'ADHÉSION :

DATE DE L'ADHÉSION :

MONTANT DU PAIEMENT :

MODE DE PAIEMENT : Chèque Espèces HelloAsso Virement

CAUTION (OBLIGATOIRE SI EMPRUNT(S)) : Chèque Espèces Non

CARTE(S) D'EMPRUNTS : Oui Non Nb :