

RENOUVELLEMENT ADHÉSION SOLIDAVIE 2024

NOM/Prénom du responsable :
(Parent ayant ouvert le dossier allocataire CAF ou MSA)

Adresse mail :

☎ :/...../...../...../...../...../.....

Famille BEIGNON-BASSET

ENFANTS

Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... Ecole : Classe :

Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... Ecole : Classe :

Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... Ecole : Classe :

Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... Ecole : Classe :

Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... Ecole : Classe :

Je m'engage à mettre à jour mes données sur le portail familles.

Je certifie avoir lu le ou (les) règlement(s) disponibles sur le site solidavie.com et j'accepte le règlement intérieur de la structure :

accueil de loisirs 3 - 11 ans « Les Farfadets (2023) »

activités 11 - 17 ans

espace jeunes

Documents à fournir pour chaque enfant

Fiche de liaison → *Si pas de changement : fiche à vérifier et contresigner sur place*
→ *Sinon nouvelle fiche*

Copie des pages de vaccination (*si l'enfant a eu des vaccins en cours de l'année*)

Fiche droit à l'image

J'atteste être couvert par une assurance responsabilité civile.

REGLEMENT adhésion annuelle (1^{er} janvier au 31 décembre) : 11 €/famille

Chèque (ordre Solidavie)

Espèces (faire l'appoint)

Date :

Signature

Un état d'esprit

