

A

<p style="text-align: center;">ACCUSE DE RECEPTION</p> <p style="text-align: center;">Règlement Intérieur de Fonctionnement</p> <p style="text-align: center;">Accueil de Loisirs sans Hébergement « Les Clapotis »</p> <p style="text-align: center;">2017</p>

A retourner à l'ALSH « Les Clapotis »

Je soussigné(e) Mr, Mme, Melle.....responsable légal
de l'enfant..... né(e) le/..../....

Déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de Fonctionnement de l'ALSH « Les Clapotis » 2016 et déclare accepter les termes de celui-ci.

J'autorise les Clapotis à prendre mon enfant en photo :

OUI NON

J'autorise la Directrice des Clapotis à accéder à mon compte d'allocataire CAF par le biais de
« CAF PRO » :

OUI NON

Fait à, le/..../....

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)