

## SERVICE LUDOTHEQUE MICADO

LUDOTHEQUE ESPACE VICTOR HUGO HENRICHEMONT et LUDOTHEQUE ITINERANTE

### FICHE INSCRIPTION

NOM de Famille:	PRENOM :	Date d'inscription : N° adhésion : .....
-----------------	----------	---

**Membres adhérents** (parents et enfants) **et Assistant maternel** (indiquez uniquement le prénom , le sexe et l'âge des enfants gardés)

Nom (si différent)	Prénom	Sexe M / F	Lien de parenté	Date de naissance :
				...../...../.....
				...../...../.....
				...../...../.....
				...../...../.....
				...../...../.....
				...../...../.....

#### Coordonnées :

Adresse :
Numéro de téléphone Domicile : Portable(s) : .....
Courriels: .....@..... .....@.....

**Adhésion :**  Chèque ou  espèce

Adhérents CDC Terres du Haut Berry		Cochez l'option choisie	Adhérents Hors CDC Terres du Haut Berry		Cochez l'option choisie
Formule jeux sur place	10€		Formule jeux sur place	20€	
Formule prêt	10€		Formule prêt	20€	
<b>TOTAL</b>	<b>10€ ou 20€/an</b>		<b>TOTAL</b>	<b>20€ ou 40€/an</b>	

**Autorisations :**

<b>J'autorise mon ou mes enfants mineurs de + de 11 ans à utiliser les services de la ludothèque :</b>			
Nom	Prénom	Sexe M / F	Date de naissance :
			...../...../.....
			...../...../.....
			...../...../.....

**RAPPEL :** Les enfants de moins de 11 ans doivent être accompagnés d'un adulte ou d'un mineur de + de 16ans. Les enfants n'y sont pas surveillés et restent sous la responsabilité de leurs parents ou de leur tuteur légal. Le personnel de la ludothèque les accueille, les conseille mais n'a pas pour mission de les garder.

**Droit à l'image (cocher et signer)**

Agissant en tant que responsable légal,

j'autorise

je n'autorise pas

l'ARPPE en BERRY (par l'intermédiaire de son service LUDOTHEQUE MICADO) à la diffusion de photos et/ou vidéos, sur lesquelles figurent une ou plusieurs personnes désignées ci-dessus sur des supports de communication £ papiers (affiches, rapports d'activités,...) £ numériques (site internet, facebook,...)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature :

**Cette adhésion est effective pour une année à partir de ce jour.**

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint et je m'engage à le respecter.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature :

**nom et signature d'un responsable**

**Signature des enfants (à partir de 11 ans) :**