

INSCRIPTIONS ÉTÉ 2026



Afin de finaliser l'inscription, merci de veiller à :

- joindre le paiement
- remplir toutes les rubriques (recto + verso)

et de la déposer **dans une enveloppe fermée** à l'accueil ou dans la boîte aux lettres de la Mairie de Reichstett : 24 Rue de la Wantzenau, 67116 Reichstett ou en main propre à l'animateur.

Nom (du jeune) : Prénom :

Né(e) le : ☐ fille / ☐ garçon

Tél. (portable) : Email :

SEMAINE 1

- ☐ 06/07 Aprem Créative..... 1 €
- ☐ 07/07 Europabad 25 €
- ☐ 09/07 Sortie Vélo à Strasbourg..... 1 €
- ☐ 10/07 BBQ et jeux d'eau !..... 5 €

SEMAINE 2

- ☐ 13/07 Aprem Basket 1 €
- ☐ 16/07 Cinéma 8 €
- ☐ 17/07 Géocaching..... 1 €

SEMAINE 3

- ☐ 20/07 Ventrigrisse 1 €
 - ☐ 21/07 Rando + piscine naturelle 5 €
 - ☐ 22/07 et 23/07 Soirée No life..... 25 €
- Participants : adultes jeunes

SEMAINE 4

- ☐ 27/07 Le grand jeu de l'été 1 €
- ☐ 28/07 et 29/07 Bivouac 10 €
- ☐ 30/07 Total Jump + Aquapark 31 €

Les animations gratuites
sont sans inscription !

TOTAL : €

En cas d'absence non justifiée (notifiée moins de 48h avant), aucun remboursement ne pourra être effectué.
Les chèques sont à libeller à l'ordre de la FDMJC d'Alsace (à transmettre lors de l'inscription).

Cadre réservé à l'organisateur

TOTAL paiement : Date du règlement :

Règlement par : ☐ Chèque (ordre « FDMJC d'Alsace »)

☐ Espèces

☐ Chèques ANCV

Tournez svp

AUTORISATION PARENTALE

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, et organismes financeurs bas-rhinois (CAF, CEA, etc...). En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'animation jeunesse dont vous dépendez.

Le responsable ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

NOM, Prénom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. (domicile) : Tél. (travail) :

Email :

autorise mon enfant (identifié au verso)

à participer aux activités cochées au verso.

Régime général ou local :

N° d'allocataire CAF (7 chiffres) : |_|_|_|_|_|_|_|

Ou ☐ Régime spécial : ☐ MSA, précisez n°:



J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de l'activité : ☐ Oui ☐ Non

Fait le, à

Certifié exact, signature des parents :

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles en cas d'accident ou de malaise survenu à mon enfant. Je demande à être prévenu dans les plus brefs délais.

J'autorise que mon enfant soit filmé/photographié dans le cadre de ces activités. Ces films/photos pourront être utilisés pour des publications de la FDMJC d'ALSACE et la collectivité (papier, réseaux sociaux, site internet) sans limitation de durée. Si je refuse, je le signale par écrit à l'animateur responsable.