

VEILLEE CASINO

Mardi 20 Octobre 2026

FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : F ou M

La personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : _____
Prénom : _____
Domicilié : _____
Code postal : _____ Ville : _____

Personnes habilitées à venir chercher votre enfant en présentant une pièce d'identité

Nom : _____ ☎ : / / / /

Nom : _____ ☎ : / / / /

Autorisation photo

☐ J'autorise mon enfant à être pris en photo durant la veillée

Renseignements importants

Mon enfant suit-il un régime alimentaire : non ☐ oui ☐

Autres problèmes de santé : _____



Centre de loisirs IFAC - Extra et Péri-scolaire
70, allée de la Gardette
84010 SAINT-DIDIER
07.62.07.14.74

animation-stdidier@utse.ifac.asso.fr



DRESS CODE : CHIC



INFORMATIONS IMPORTANTES A SAVOIR

La veillée débute à 18h00 et se termine à 22h00.

Elle est ouverte à tous les enfants âgés de 8 à 12 ans

Il est obligatoire d'inscrire votre enfant en amont, en rendant la fiche d'inscription et la participation financière de 3€.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____ :

- ☐ Autorise mon enfant à participer la veillée
- ☐ Autorise la directrice du centre, en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention jugée utile par le corps médical

Fait à _____ Le _____

Signature :

Centre de loisirs IFAC - Extra et Péri-scolaire
70, allée de la Gardette
84010 SAINT-DIDIER
07.62.07.14.74

animation-stdidier@utse.ifac.asso.fr



DRESS CODE : CHIC



INFORMATIONS IMPORTANTES A SAVOIR

La veillée débute à 18h00 et se termine à 22h00.

Elle est ouverte à tous les enfants âgés de 8 à 12 ans

Il est obligatoire d'inscrire votre enfant en amont, en rendant la fiche d'inscription et la participation financière de 3€.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme _____ :

- ☐ Autorise mon enfant à participer la veillée
- ☐ Autorise la directrice du centre, en cas d'urgence, à faire pratiquer toute intervention jugée utile par le corps médical

Fait à _____ Le _____

Signature :

VEILLEE CASINO

Mardi 20 Octobre 2026

FICHE D'INSCRIPTION

L'enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Sexe : F ou M

La personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : _____
Prénom : _____
Domicilié : _____
Code postal : _____ Ville : _____

Personnes habilitées à venir chercher votre enfant en présentant une pièce d'identité

Nom : _____ ☎ : / / / /

Nom : _____ ☎ : / / / /

Autorisation photo

☐ J'autorise mon enfant à être pris en photo durant la veillée

Renseignements importants

Mon enfant suit-il un régime alimentaire : non ☐ oui ☐

Autres problèmes de santé : _____

