

ACCUEIL DE LOISIRS/FICHE D'INSCRIPTION

VACANCES ETE 2018 : Date limite d'inscription le jeudi 28 juin 2018.

NOM et Prénom de l'enfant : Né(e) le

Adresse :

Valdoyen Extérieur

Catégorie d'âge : Maternelle 6 ans et +

Personne à prévenir en cas d'accident :



.....

Êtes-vous allocataire Caisse d'Allocations Familiales ? Oui Non

De quel régime dépendez-vous ? Général Autres (SCNF/EDF/GDF/RATP/MSA)

N° Allocataire CAF (**obligatoire**) : Caisse :

Quotient Familial (**obligatoire**) :

JUILLET 2018 : FAITES VOTRE CHOIX*

POUR SIGNALER LA PRESENCE DE VOTRE ENFANT,
METTRE UNE CROIX DANS LA OU LES CASE(S) CORRESPONDANTE(S) A VOS BESOINS

	Journée avec repas (9h00-17h)	Journée sans repas (9h00-12h00 14h-17h)	Accueil matin (8h00-9h00)	Demi Journ. Matin (9h00-12h00)	Repas (12h-14h)	Demi Journ. Après-midi (14h-17h)	Supp. garderie (17h-18h)
Lundi 09/07							
Mardi 10/07							
Mercredi 11/07							
Jeudi 12/07							
Vendredi 13/07							
Lundi 16/07							
Mardi 17/07							
Mercredi 18/07							
Jeudi 19/07							
Vendredi 20/07							
Lundi 23/07							
Mardi 24/07							
Mercredi 25/07							
Jeudi 26/07							
Vendredi 27/07							

AOUT 2018 : FAITES VOTRE CHOIX*

**POUR SIGNALER LA PRESENCE DE VOTRE ENFANT,
METTRE UNE CROIX DANS LA OU LES CASE(S) CORRESPONDANTE(S) A VOS BESOINS**

	Journée avec repas (9h00-17h)	Journée sans repas (9h00-12h00 14h-17h)	Accueil matin (8h00-9h00)	Demi Journ. Matin (9h00-12h00)	Repas (12h-14h)	Demi Journ. Après-midi (14h-17h)	Supp. garderie (17h-18h)
Lundi 30/07							
Mardi 31/07							
Mercredi 01/08							
Jeudi 02/08							
Vendredi 03/08							
Attention !!! Fermeture du Centre Semaine du 13 au 17 août							
Lundi 06/08							
Mardi 07/08							
Mercredi 08/08							
Jeudi 09/08							
Vendredi 10/08							
Lundi 20/08							
Mardi 21/08							
Mercredi 22/08							
Jeudi 23/08							
Vendredi 24/08							
Lundi 27/08							
Mardi 28/08							
Mercredi 29/08							
Jeudi 30/08							
Vendredi 31/08							

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) accepte que (nom et prénom de l'enfant) participe aux activités organisées par l'Accueil de Loisirs et autorise l'équipe de Direction à faire pratiquer toutes les interventions médicales et chirurgicales d'urgence en cas de besoin immédiat selon les prescriptions du corps médical consulté. Je m'engage par ailleurs à rembourser le montant des frais médicaux.

Problème(s) de santé de l'enfant (allergies, asthme ...) :

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) :

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- Autorise mon enfant à partir seul après les activités : Oui Non

SIGNATURE :