

ACCUEIL DE LOISIRS/FICHE D'INSCRIPTION

VACANCES ETE 2019 : Date limite d'inscription le jeudi 27 juin 2019.

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 2019 : 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 (8h30-17h)	Journée sans repas (8h30-12h00 13h30-17h)	Accueil matin (7h30-8h30)	Demi Journ. Matin (8h30-12h00)	Repas (12h-13h30)	Demi Journ. Après-midi (13h30-17h)	Supp. garderie (17h-18h)
Lundi 08/07							
Mardi 09/07							
Mercredi 10/07							
Jeudi 11/07							
Vendredi 12/07							
Lundi 15/07							
Mardi 16/07							
Mercredi 17/07							
Jeudi 18/07							
Vendredi 19/07							
Lundi 22/07							
Mardi 23/07							
Mercredi 24/07							
Jeudi 25/07							
Vendredi 26/07							

AOUT 2019 : 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 (8h30-17h)	Journée sans repas (8h30-12h00 13h30-17h)	Accueil matin (7h30-8h30)	Demi Journ. Matin (8h30-12h00)	Repas (12h-13h30)	Demi Journ. Après-midi (13h30-17h)	Supp. garderie (17h-18h)
Lundi 29/07							
Mardi 30/07							
Mercredi 31/07							
Jeudi 01/08							
Vendredi 02/08							
Attention !!! Fermeture du Centre Semaine du 12 au 16 août							
Lundi 05/08							
Mardi 06/08							
Mercredi 07/08							
Jeudi 08/08							
Vendredi 09/08							
Lundi 19/08							
Mardi 20/08							
Mercredi 21/08							
Jeudi 22/08							
Vendredi 23/08							
Lundi 26/08							
Mardi 27/08							
Mercredi 28/08							
Jeudi 29/08							
Vendredi 30/08							

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 :