

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS

L'ENFANT

NOM Prénom

Date de naissance Classe

Adresse de facturation

Personne à contacter en cas d'urgence, téléphone

INSCRIPTION CYCLES

Du 09 Janvier au 06 Février 2019

Du 06 Mars au 10 Avril 2019

Du 14 Mai au 03 Juillet 2019

PARTICIPATION AUX ACTIVITES

Matin

Après midi

REPAS

OUI

NON

PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT

Arrivée

Départ

Avec ses parents

Seul

Autres

Précisez :

OBSERVATION (Absence, santé, allergie, repas, recommandations...)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Monsieur ou Madame.....responsable de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise mon enfant à participer à l'accueil de loisirs de la ville de Chauray. Le cas échéant, j'autorise le ou la responsable de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. J'ai pris bonne note ainsi que mon enfant du règlement intérieur remis lors de l'inscription et nous nous engageons à le respecter. Ayant eu connaissance des horaires d'accueil de mon enfant, déclare que je m'assurerai de la présence effective des animateurs et personnel de garderie.

Fait à Chauray, le ... / ... /

Signature.