

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 3/6 ANS

L'ENFANT

Nombre de semaines

Montants Versés:

NOM

Prénom.....

Date de naissance

Classe.....

Adresse de facturation

Personne à contacter en cas d'urgence , téléphone

STAGES SUR CHAURAY - cocher la ou les semaines désirées

Du 09 au 13 Juillet 2018

Du 30 Juillet au 03 Août 2018

Du 16 au 20 Juillet 2018

Du 06 au 10 Août 2018

Du 23 au 27 Juillet 2018

Du 13 au 17 Août 2018

Du 20 au 24 Août 2018

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...../...../2018

Signature.