

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 7/13 ANS

L'ENFANT

Nombre de semaines

Abrres 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

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Du 09 au 13 Juillet 2018 | <input type="checkbox"/> | Du 30 Juillet au 03 Août 2018 |
| <input type="checkbox"/> | Du 16 au 20 Juillet 2018 | <input type="checkbox"/> | Du 06 au 10 Août 2018 |
| <input type="checkbox"/> | Du 23 au 27 Juillet 2018 | <input type="checkbox"/> | Du 13 au 17 Août 2018 |
| | | <input type="checkbox"/> | Du 20 au 24 Août 2018 |

CAMPS - cocher la ou les semaines désirées

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Camp à Rivédoux
Du 09 au 13 Juillet 2018 | <input type="checkbox"/> | Camp à Vouneuil/Vienne
Du 30 Juillet au 03 Août 2018 |
| <input type="checkbox"/> | Camp à Dienné
Du 16 au 20 Juillet 2018 | <input type="checkbox"/> | Camp à La Garette
Du 06 au 10 Août 2018 |
| <input type="checkbox"/> | Camp à Boyardville
Du 23 au 27 Juillet 2018 | | |

PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT

	Arrivée	Départ	
Avec ses parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Seul	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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.