

FICHE D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS

AOUT 2019

A remettre obligatoirement lors des inscriptions à l'accueil de loisirs

Responsable Légal
Nom :
Prénom :
Téléphone :
Portable :
Mail :
Régime social : <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autres
N° allocataire :

Enfant 1
Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Enfant 2
Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Enfant 3
Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Déplacements de l'enfant	
Bus matin (lieu) :	Autorisation de retour seul <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Bus soir (lieu) :	
Personne habilitée à venir chercher l'enfant :	
Téléphone de cette personne :	



Août



Thème à définir



PARC
FESTYLAND



INSCRIPTION A LA JOURNÉE ET / OU A LA ½ JOURNÉE (AVEC OU SANS REPAS)

Légende : 1* = enfant 1, 2* = enfant 2, 3* = enfant 3

Cochez les

jours souhaités en fonction des enfants

Lundi 05 / 08			Mardi 06 / 08			Mercredi 07 / 08			Jeudi 08 / 08			Vendredi 09 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 12 / 08			Mardi 13 / 08			Mercredi 14 / 08						Vendredi 16 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3				1	2	3
Lundi 19 / 08			Mardi 20 / 08			Mercredi 21 / 08			Jeudi 22 / 08			Vendredi 23 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 26 / 08			Mardi 27 / 08			Mercredi 28 / 08			Jeudi 29 / 08			Vendredi 30 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

Nous n'acceptons pas d'inscriptions uniquement pour les sorties.

INSCRIPTION AUX MINI-CAMPS

(Tarif

journalier + supplément de 7,20 € / nuit pour les mini-camps)

Lieu	Dates	Enfant
Camp médiéval sur site	Du 05 au 08 Aout 2019	1 2 3
Mini-camp à Torchamp	Du 12 au 16 Aout 2019	1 2 3
Mini-camp à la Commanderie d'Arville	Du 19 au 23 Aout 2019	1 2 3

ATTENTION

Le paiement sera établi en fonction du tableau d'inscription et se fait au moment de l'inscription.

Toute inscription sera validée après régularisation de votre situation.

Les absences signalées tardivement ou injustifiées, seront facturées aux familles, sauf cas particuliers et / ou présentation d'un certificat médical.

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à :

Signature (précisez la mention « lu et approuvé ») :



Accueil de Loisirs – 16 route des écoles – La Barre en Ouche – 27330 Mesnil-en-Ouche

☎ 02.32.46.59.91 ☎ 06.80.65.05.18 ☎ 02.32.46.57.04

Email : centredeloisirs@moe27.fr