




FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS JUILLET 2020

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

Responsable Légal	
Nom :	
Prénom :	
Téléphone :	
Portable :	
Mail :	
Régime social : <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> 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 Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Bus soir (lieu) :	
Personne habilitée à venir chercher l'enfant :	
Téléphone de cette personne :	



A VOS LUNETTES !!!!



INSCRIPTION A LA JOURNEE ET / OU A LA ½ JOURNEE (AVEC OU SANS REPAS)
 Légende : 1* = enfant 1, 2* = enfant 2, 3* = enfant 3 Cochez les
 jours souhaités en fonction des enfants

Lundi 06/07			Mardi 07/07			Mercredi 08/07			Jeudi 09/07			Vendredi 10/07		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 13/07			Mardi 14/07			Mercredi 15/07			Jeudi 16/07			Vendredi 17/07		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 20/07			Mardi 21/07			Mercredi 22/07			Jeudi 23/07			Vendredi 24/07		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 27/07			Mardi 28/07			Mercredi 29/07			Jeudi 30/07			Vendredi 31/07		
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.



ATTENTION

SEJOUR ADOLESCENTS ET MINI-CAMPS EN 2020

PAS DE



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) :

Le :



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@meo27.fr