

**FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS
AOÛT 2021**

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 :	



**Thème à
définir**



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 02 / 08			Mardi 03 / 08			Mercredi 04 / 08			Jeudi 05 / 08			Vendredi 06 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 09 / 08			Mardi 10 / 08			Mercredi 11 / 08			Jeudi 12 / 08			Vendredi 13 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 16 / 08			Mardi 17 / 08			Mercredi 18 / 08			Jeudi 19 / 08			Vendredi 20 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 23 / 08			Mardi 24 / 08			Mercredi 25 / 08			Jeudi 26 / 08			Vendredi 27 / 08		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Lundi 30 / 08			Mardi 31 / 08			Mercredi 01 / 09								
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
Mini-camp à Pont d'Ouilly	Du 09 au 13 Août 2021	1 2 3
Mini-camp à la ferme de Saint Aubin du Thenney	Du 17 au 19 Août 2021	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 :

Le :

Signature (précisez la mention « lu et approuvé » :

Accueil de Loisirs – 16 route des écoles – La Barre en Ouche – 27330 MESNIL-EN-OUCHÉ

☎ 02.32.46.59.91 ☎ 06.80.65.05.18

Email : centredeloisirs@meo27.fr