

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 3/17 ANS

L'ENFANT

Nombre de semaines

Arrhes 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 07 au 09 Juillet 2021 (3 Jours)

Du 02 au 06 Août 2021

Du 12 au 16 Juillet 2021 (4 jours)

Du 09 au 13 Août 2021

Du 19 au 23 Juillet 2021

Du 16 au 20 Août 2021

Du 26 au 30 Juillet 2021

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...../...../2021

Signature.