FEUILLE D'INSCRIPTION
Vacances HIVER 2012

ENFANT : NOM : ..... **Prénom** : .....

Date de Naissance : ..... Age : .....

PARENTS : ☐ **PÈRE** ☐ **MÈRE** ☐ **Autre** :.....

NOM - Prénom : .....

Adresse : .....

CP - Ville : .....

☎ Domicile |__|__|__|__|__| ☎ Portable |__|__|__|__|__|

☎ Bureau |__|__|__|__|__| @ Mail perso : .....

RÉGIME ALLOCATAIRE : ☐ C.A.F. ☐ M.S.A. ☐ autre:.....

N° .....(obligatoire)

SECURITE SOCIALE : Organisme .....

N° .....(obligatoire)

Inscription jusqu'au Vendredi 3 Février 2012

TRAJET DOMICILE / ACCUEIL DE LOISIRS

	Accompagne d'un adulte	**Par le bus***	Par ses propres moyens
ALLER	☐	☐	☐
RETOUR	☐	☐	☐

GROUPES (cocher la case correspondante)

4 / 5 ans ☐ **6 – 8 ans** ☐ **9 – 11 ans** ☐

Semaines	Du lundi 13 au vendredi 17 février	Du lundi 20 au vendredi 24 février
Journée	☐	☐
Matin	☐	☐
Après Midi	☐	☐

Cocher les dates choisies et préciser la formule retenue :

Journée (repas obligatoire), Matin ou Après Midi sans repas

Cadre réservé à la direction

Inscription accordée le : ..... Par : .....

Document à remettre au service Enfance – Jeunesse et Sport

FEUILLE D'INSCRIPTION
Vacances HIVER 2012

MEMO INSCRIPTION

Inscription jusqu'au Vendredi 3 Février 2012

ENFANT : NOM : ..... **Prénom** : .....

Date de Naissance : ..... Age : .....

GROUPES (cocher la case correspondante)

4 / 5 ans ☐ **6 – 8 ans** ☐ **9 – 11 ans** ☐

Semaines	Du lundi 13 au vendredi 17 février	Du lundi 20 au vendredi 24 février
Journée	☐	☐
Matin	☐	☐
Après Midi	☐	☐

Cocher les dates choisies et préciser la formule retenue :

Journée (repas obligatoire), Matin ou Après Midi sans repas

RAPPEL

Horaires d'ouvertures :

Matin : de 7h30 à 12h00
Après Midi : de 13h30 à 18h30
Journée : de 7h30 à 18h30

Arrivée possible jusqu'à 9h00
Départ possible à partir de 17h00

- Toute demande d'annulation ou d'inscription supplémentaire devra être demandée **au plus tard le lundi de la semaine qui précède la ou les date(s) choisie(s)**. Demande faite auprès de l'équipe de direction.
- Facturation mensuelle établie en début de mois pour le mois précédent.

Renseignement auprès de l'équipe de direction de l'Accueil de Loisirs
02 43 21 14 21 ou 02 43 21 35 58

Document à conserver par les parents

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. / Mme .....

En tant que père / mère / tuteur [1] de l'enfant : .....

- Autorise l'enfant précité à participer à l'Accueil de Loisirs organisé par la Ville d'Arnage ;
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités (Sportives et culturelles) internes et externes de l'Accueil de Loisirs sous la responsabilité du personnel d'encadrement.
- J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant, dans le cadre de la promotion des activités de l'Accueil de Loisirs. (Site Internet de la ville, bulletin trimestriel, journaux locaux, etc.…).

  OUI ☐ NON ☐ Cocher la case correspondante
- Autorise la Direction de l'Accueil de Loisirs à faire procéder à toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité absolue. Je souhaiterais, s'il est possible, la consultation du Docteur .....
  Ou l'hospitalisation à : .....
  (précisez hôpital ou clinique)
- Certifie que mon enfant est en bonne santé, ne présente aucune anomalie physique (correspondant aux activités) ou caractérielle pouvant nuire à la vie collective et que les indications portées sur la fiche sanitaire de liaison correspondent exactement au carnet de vaccination.
- M'engage à venir chercher l'enfant à l'heure convenue au centre ou à l'arrêt du lieu de retour ou d'indiquer sur sa fiche d'inscription mon autorisation pour qu'il regagne seul son domicile.
- Ai noté que le rajout des jours de présence ne peut se faire qu'avec l'accord préalable de la Direction de l'Accueil de Loisirs en accord avec le Service Enfance Jeunesse et sport, selon les disponibilités.
- Autorise, en cas d'indisponibilité, la (les) personne(s) majeure(s) indiqué(es) ci-dessous à prendre en charge mon enfant : .....

  ....

  ....

Arnage, le ..... Signature .....

Signature des parents ou tuteurs précédé de la mention « Lu et approuvé »

[1] *Rayer les mentions inutiles*