

FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL DU MERCREDI

Année 2024/2025 - P3

Formulaire à compléter et à retourner avec les pièces justificatives nécessaires en ligne
ou à l'Accueil de Loisirs du 8 au 19 juillet 2024 aux horaires d'inscription habituels.

Pour une première inscription veuillez contacter le service Accueil de Loisirs au 02 48 55 31 52

NOM DE L'ENFANT (en majuscules) :

PRÉNOM (en majuscules) :

Documents à remplir :

- Fiche sanitaire dûment remplie avec photocopie du carnet de santé avec les vaccinations à jour
- En cas d'allergie, ordonnance stipulant les aliments interdits

ACCUEIL DU MERCREDI

Cocher les cases des créneaux souhaités

MERCREDI	Matin	Après-midi	Restauration	
			Oui	Non
04/09/2024				
11/09/2024				
18/09/2024				
25/09/2024				
02/10/2024				
09/10/2024				
16/10/2024				

MERCREDI	Matin	Après-midi	Restauration	
			Oui	Non
06/11/2024				
13/11/2024				
20/11/2024				
27/11/2024				
04/12/2024				
11/12/2024				
18/12/2024				

Horaires des créneaux d'accueil du mercredi au Pôle enfance - rue Jules Ferry 18400 Saint-Florent-sur-Cher :

7h - 9h ; 11h30-12h ; 13h30-14h ; 17h-18h30

Horaires des créneaux d'activités du mercredi au Pôle enfance - rue Jules Ferry 18400 Saint-Florent-sur-Cher :

Matin : 9h - 11h30 ; après-midi : 14h - 17h

Enfant de moins de 6 ans : Fait-il la sieste ? Oui Non Occasionnellement

Souhaite une attestation d'inscription. Préciser, représentant légal n°1... représentant légal n°2

Souhaite une attestation de fin de séjour. Préciser, représentant légal n°1... représentant légal n°2

RESTAURATION SCOLAIRE dans la limite des places disponibles

Régime alimentaire particulier

Cocher la case souhaitée

Sans viande	Sans porc	Sans bœuf
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les allergies, joindre obligatoirement une ordonnance stipulant clairement les aliments interdits

Peuvent venir chercher l'enfant à l'accueil périscolaire, l'accueil du mercredi, l'accueil de loisirs :

1) Nom et Prénom N° portable :

Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins) N° domicile :

2) Nom et Prénom N° portable :

Lien avec l'enfant (famille, amis, voisins) N° domicile :

Je, soussigné(e) M., Mme _____ représentant légal de l'enfant faisant
déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service (disponible à l'accueil de Loisirs et sur le site de la mairie
www.ville-saint-florent-sur-cher.fr).

Fait à _____

Signature

Le ____/____/____