

VILLE DE SAINT-FLORENT-SUR-CHER

SERVICE ACCUEIL de LOISIRS

ACCUEIL de LOISIRS
ENFANTS MERCREDIS 2019
(du 3 AVRIL au 3 JUILLET)

(sauf vacances scolaires)

Fiche d'inscription

à adresser (la date d'effet ne peut être
antérieure au premier jour des inscriptions)

**ou à remettre le jour
d'inscription**

au service

Pôle Enfance-rue Jules Ferry

L' (les) ENFANT (S)

NOM : _____

Prénom : _____

Sexe : ____ Date de naissance : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Sexe : ____ Date de naissance : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Sexe : ____ Date de naissance : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Responsable légal : Mme/Melle/M. : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ e-mail : _____

Tél. autre : Mme/Melle/M. : _____ Tél. : _____

N° Séc. sociale du père : _____ N° CAF ou MSA : _____

N° Séc. sociale de la mère : _____

Employeur du père : _____ Tél. : _____

Employeur de la mère : _____ Tél. : _____

Nom de la compagnie d'assurances : _____ N° contrat : _____

Adresse de la compagnie : _____

Cadre réservé à l'administration

QF :

Inscription :

Activités :

Restauration :

INSCRIPTION DEMANDEE

Cochez ci-dessous d'une croix la (les) case (s) du (des) **MERCREDI (S)** choisi (s).

MERCREDIS

3 avril	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
24 avril	<input type="checkbox"/> mat	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
15 mai	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
22 mai	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
29 mai	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
5 juin	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
12 juin	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
19 juin	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
26 juin	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
3 juillet	<input type="checkbox"/> mat.	<input type="checkbox"/> am	restauration	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Accueil municipal : **matin** **soir**

L'enfant sera pris en charge à la sortie de l'accueil de loisirs le midi, le soir **(1)** par Madame, Mademoiselle, Monsieur ⁽¹⁾ ⁽²⁾ : _____

Restauration : si restauration, préciser ici toute contre-indication alimentaire : _____

Enfant de moins de 6 ans : fait-il la sieste **OUI** **NON** **OCCASIONNELLEMENT**

Je souhaite une attestation d'inscription oui non, une attestation de fin de séjour oui non

Droit à l'image :

J'autorise ⁽¹⁾ n'autorise pas ⁽¹⁾ la ville de Saint Florent sur Cher à utiliser la (les) photographie (s), film (s) représentant mon enfant dans tous médias existants et cela sans limitation de durée.

Le responsable légal de l'enfant déclare que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts et s'engage à communiquer au service Accueil de Loisirs toutes modifications éventuelles.

Le responsable légal a pris connaissance que le montant total de sa participation financière doit être réglé au régisseur du service Accueil de Loisirs au plus tard huit jours avant le début du séjour. Dans le cas contraire, il n'y aura pas de départ validé.

Fait à _____ le _____

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer les nom et prénom