

**VILLE DE SAINT-FLORENT-SUR-CHER**  
**SERVICE ACCUEIL de LOISIRS**  
**Pôle Enfance-rue Jules Ferry**  
**18400 SAINT-FLORENT-SUR-CHER**

**ACCUEIL de LOISIRS ENFANTS**

**FICHE d'INSCRIPTION MERCREDIS 2019 (du 3 AVRIL au 3 JUILLET) à adresser au service (la date d'effet ne peut être antérieure au premier jour des inscriptions) ou à remettre le jour d'inscription au service**

NOM DE L'ENFANT: \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_ PRENOM: \_\_\_\_\_

Sexe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

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 <sup>(1)</sup> <sup>(2)</sup> : \_\_\_\_\_

**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 <sup>(1)</sup> n'autorise pas <sup>(1)</sup> la ville de Saint Florent sur Cher à utiliser la (les) photographie (s), film (s) représentant mon enfant dans tous médias existant 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 noms et prénoms

Cadre réservé à l'administration

QF :

Inscription :

Activités :

Restauration