

**FICHE D'INSCRIPTION
ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS**

**NOVEMBRE/DECEMBRE
2024**

L'ENFANT

NOM **Prénom**

Date de naissance **Lieu:**..... **Classe**

Adresse de facturation

Personne à contacter en cas d'urgence, téléphone

INSCRIPTION CYCLE

PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT

MATIN

REPAS

**APRES
MIDI**

(Cochez les prestations désirées)

mercredi 6 novembre 2024

mercredi 13 novembre 2024

mercredi 20 novembre 2024

mercredi 27 novembre 2024

mercredi 4 décembre 2024

mercredi 11 décembre 2024

mercredi 18 décembre 2024

Arrivée

Départ

Avec ses parents

Seul

Autres

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.

Signature

Fait à Chauray, le / /