



FICHE D'INSCRIPTION
VACANCES DE JUILLET 2019



Accueil de Loisirs de Charnay-lès-Mâcon

Nom : Date de naissance :/...../.....

Prénom :

PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Nom/Prénom :		Nom/Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Mail :		Mail :	
Téléphone fixe :		Téléphone fixe :	
Portable :		Portable :	

RENSEIGNEMENT FAMILLE

N° de CAF ou MSA : Quotient Familial :

AUTORISATION DE SORTIE

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant: (la carte d'identité peut vous être demandée)

Nom-Prénom : Tél. :

Nom-Prénom : Tél. :

Nom-Prénom : Tél. :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI NON

CONTRE-INDICATION

Alimentaire :

Sans Viande Autres :

Médicale :

Allergie : Autres :

Je soussigné(e)..... certifie que mon enfant est autorisé à participer aux activités et animations dans le cadre de l'accueil de loisirs.

* Je m'engage à réactualiser les informations par écrit : changement de coordonnées, informations médicales, autorisation de sortie.

* Je reconnais avoir été informé(e) que mon (mes) enfant(s) sera(seront) placé(s) sous mon entière responsabilité à compter de l'heure de départ ou de la remise à l'une des personnes majeures autorisées et que la responsabilité du CLEM ne pourra en aucun cas être engagée dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul(s).

* Nous accordons mutuellement le droit d'inscrire l'(les) enfant(s) mentionné(s) ci-dessus et de venir le (les) chercher sur le centre même.

* Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'Accueil de Loisirs et l'accepte.

DROIT à l'IMAGE : J'autorise les adultes professionnels de la structure à mettre en oeuvre la publication ou la diffusion (Internet ou support papier) de la réalisation de l'image, des photos, libres de droits, du mineur dont j'ai la charge.

* Je m'engage à signaler au Directeur de l'accueil toute absence imprévue de mon enfant.

A....., le

Signature:

Nom : Prénom : Age :

Les inscriptions se font sur 4 journées ou demi-journées minimums

<i>Inscription</i>	<i>Journée</i>	<i>Matin</i>	<i>Repas</i>	<i>Après-Midi</i>
Semaine 28				
Lundi 8 juillet				
Mardi 9 juillet				
Mercredi 10 juillet				
Jeudi 11 juillet		X	X	X
Vendredi 12 juillet				
Semaine 29				
Lundi 15 juillet				
Mardi 16 juillet				
Mercredi 17 juillet				
Jeudi 18 juillet				
Vendredi 19 juillet				
Semaine 30				
Lundi 22 juillet				
Mardi 23 juillet				
Mercredi 24 juillet				
Jeudi 25 juillet				
Vendredi 26 juillet				
Semaine 31				
Lundi 29 juillet				
Mardi 30 juillet				
Mercredi 31 juillet				
Jeudi 1 août				
Vendredi 2 août				

Observation :

<i>Règlement</i>	<i>Réglé</i>	<i>Montant</i>
Chèque		
Espèce		
Chèques Vacances		



FICHE D'INSCRIPTION
VACANCES D'AOÛT 2019



Accueil de Loisirs de Charnay-lès-Mâcon

Nom : Date de naissance :/...../.....

Prénom :

PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Responsable légal 1		Responsable légal 2	
Nom/Prénom :		Nom/Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Mail :		Mail :	
Téléphone fixe :		Téléphone fixe :	
Portable :		Portable :	

RENSEIGNEMENT FAMILLE

N° de CAF ou MSA : Quotient Familial :

AUTORISATION DE SORTIE

Autres personnes autorisées à récupérer l'enfant: (la carte d'identité peut vous être demandée)

Nom-Prénom : Tél. :

Nom-Prénom : Tél. :

Nom-Prénom : Tél. :

J'autorise mon enfant à rentrer seul : OUI NON

CONTRE-INDICATION

Alimentaire :

Sans Viande Autres :

Médicale :

Allergie : Autres :

Je soussigné(e)..... certifie que mon enfant est autorisé à participer aux activités et animations dans le cadre de l'accueil de loisirs.

* Je m'engage à réactualiser les informations par écrit : changement de coordonnées, informations médicales, autorisation de sortie.

* Je reconnais avoir été informé(e) que mon (mes) enfant(s) sera(seront) placé(s) sous mon entière responsabilité à compter de l'heure de départ ou de la remise à l'une des personnes majeures autorisées et que la responsabilité du CLEM ne pourra en aucun cas être engagée dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul(s).

* Nous accordons mutuellement le droit d'inscrire l'(les) enfant(s) mentionné(s) ci-dessus et de venir le (les) chercher sur le centre même.

* Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'Accueil de Loisirs et l'accepte.

DROIT à l'IMAGE : J'autorise les adultes professionnels de la structure à mettre en oeuvre la publication ou la diffusion (Internet ou support papier) de la réalisation de l'image, des photos, libres de droits, du mineur dont j'ai la charge.

* Je m'engage à signaler au Directeur de l'accueil toute absence imprévue de mon enfant.

A....., le

Signature:

Nom : Prénom : Age :

Les inscriptions se font sur 4 journées ou demi-journées minimums

<i>Inscription</i>	<i>Journée</i>	<i>Matin</i>	<i>Repas</i>	<i>Après-Midi</i>
Semaine 32				
Lundi 5 août				
Mardi 6 août				
Mercredi 7 août				
Jeudi 8 août		X	X	X
Vendredi 9 août				
Semaine 33 (fermé le 15 août)				
Lundi 12 août				
Mardi 13 août				
Mercredi 14 août				
Semaine 34				
Lundi 19 août				
Mardi 20 août				
Mercredi 21 août				
Jeudi 22 août		X	X	X
Vendredi 23 août				
Semaine 35				
Lundi 26 août				
Mardi 27 août				
Mercredi 28 août				
Jeudi 29 août				
Vendredi 30 août		X	X	X

Observation :

<i>Règlement</i>	<i>Réglé</i>	<i>Montant</i>
Chèque		
Espèce		
Chèques Vacances		