

ACCUEIL DE LOISIRS
CENTRE SOCIOCULTUREL « LA PINEDE »
3-14 ANS

FICHE D'INSCRIPTION ET D'AUTORISATION
VACANCES « PRINTEMPS 2021 »

Mme. M. Responsable légal inscrit, mon (mes) enfant(s)

.....

.....

à l'accueil de loisirs durant les vacances de printemps.

- JOURS D'INSCRIPTION-

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| * Lundi 12 avril : | <input type="checkbox"/> | * Lundi 19 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Mardi 13 avril : | <input type="checkbox"/> | * Mardi 20 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Mercredi 14 avril : | <input type="checkbox"/> | * Mercredi 21 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Jeudi 15 avril : | <input type="checkbox"/> | * Jeudi 22 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Vendredi 16 avril : | <input type="checkbox"/> | * Vendredi 23 avril : | <input type="checkbox"/> |

- AUTORISATION -

Je soussigné (e),
responsable légal, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
et autorise les responsables du centre socioculturel « La Pinède » à prendre
toutes les mesures, nécessaires pour l'enfant (Hospitalisation, interventions
chirurgicales...).

Je m'engage à rembourser les frais médicaux si nécessaire.

J'atteste avoir pris connaissance du planning des animations et autorise
mon enfant à participer aux activités et aux sorties proposées par l'accueil
de loisirs.

Fait à

Le

Lu et approuvé

Signature des parents



ACCUEIL DE LOISIRS
CENTRE SOCIOCULTUREL « LA PINEDE »
3-14 ANS

FICHE D'INSCRIPTION ET D'AUTORISATION
VACANCES « PRINTEMPS 2021 »

Mme. M. Responsable légal inscrit, mon (mes) enfant(s)

.....

.....

à l'accueil de loisirs durant les vacances de printemps.

- JOURS D'INSCRIPTION-

- | | | | |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|
| * Lundi 12 avril : | <input type="checkbox"/> | * Lundi 19 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Mardi 13 avril : | <input type="checkbox"/> | * Mardi 20 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Mercredi 14 avril : | <input type="checkbox"/> | * Mercredi 21 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Jeudi 15 avril : | <input type="checkbox"/> | * Jeudi 22 avril : | <input type="checkbox"/> |
| * Vendredi 16 avril : | <input type="checkbox"/> | * Vendredi 23 avril : | <input type="checkbox"/> |

- AUTORISATION -

Je soussigné (e),
responsable légal, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
et autorise les responsables du centre socioculturel « La Pinède » à prendre
toutes les mesures, nécessaires pour l'enfant (Hospitalisation, interventions
chirurgicales...).

Je m'engage à rembourser les frais médicaux si nécessaire.

J'atteste avoir pris connaissance du planning des animations et autorise
mon enfant à participer aux activités et aux sorties proposées par l'accueil
de loisirs.

Fait à

Le

Lu et approuvé

Signature des parents

