

**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-**

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

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

