Fiche d'inscription automne 2016
(avant le lundi 17/10)

➲ **L'inscription ne sera effective qu'à la réception du bulletin d'inscription et du règlement. Aucune inscription orale ou téléphonique**

Infos pratiques

Tarif: 13€/ jour repas et gouter inclus pour les maternelles et primaires.
Lors des sorties nécessitant un grand bus, un supplément vous sera demandé.
Transport : organisé depuis le centre de certains villages. Pour les habitants hors communauté de communes du clunisois et du charollais, un supplément de 1€/jour est demandé.
Accueil : les enfants sont accueillis à partir de 8h30 à 9h et de 17h à 17h30 à la salle des fêtes de la guiche ou à la garderie de st bonnet de joux. *(en dehors de ces horaires, merci de noter l'horaire souhaité afin d'étudier les possibilités d'accueil exceptionnel).*
Documents indispensables : fiche d'inscription, fiche sanitaire (année scolaire) et attestation d'assurance
Le cas échéant, justificatifs d'aide ou de prise en charge (comités d'entreprises, CAF et MSA, ...).
Règlement par : Chèque à l'ordre du Trésor Public, numéraire, chèques vacances
Modalités : Toute formule réservée sera facturée. En cas d'absence, le remboursement se fera **UNIQUEMENT** sur présentation d'un certificat médical.
Hormis le premier jour qui reste à votre charge.

MERCI DE PREVOIR UN SAC A DOS AVEC :
UNE BOUTEILLE D'EAU, UN CHANGE ET DES BASKETS POUR LE CONFORT DE TOUS!!!

INSCRIPTIONS :

L'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__||__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : …… Horaire d'accueil souhaité : ……

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__||__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : …… Horaire d'accueil souhaité : ……

Nom : _____ Prénom : _____Date de naissance : |__|__| |__|__||__|__|__|__|

☐Garçon ☐Fille Classe fréquentée : …… Horaire d'accueil souhaité : ……

1-Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone fixe : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

Téléphone travail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Adresse mail : _____@_____

Adresse complète : _____ Code postal| : __|__|__|__|__| Ville : _____

2- Personne ayant la garde durant le Centre de Loisirs si différent du responsable légal :
(précisez le rapport ; famille, amis, voisins) :

Nom, prénom: _____Rapport : _____

Adresse complète : _____ Code postal| : __|__|__|__|__| Ville : _____

Téléphone fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Télé phone portable : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

	maternelles	primaires	Infos diverses
Je 20			Pic nic à fournir pour les 6-11ans
Ve 21			
Lu 24			
Ma 25			Prévoir bottes / k-way
Mer 26			Supplément 5€ sortie concert
Je 27			Necessaire piscine + brassards
Ve 28			***Prévoir déguisement***

Facture (oui non)	
TOTAL	
Participation transport : 1€/jr (hors Com du Clunisois, Charolais)	
Chèques Vacances à déduire	
Montant CAF/MSA à déduire :	
Autres à déduire	
TOTAL A PAYER	

Participation de la famille à l'atelier culinaire : oui ☐ non ☐ / nombre : ___

Transport demandé : oui ☐ non ☐
commune ?----------