Fiche d'inscription printemps 2017
(Avant le jeudi 13/04)

Infos pratiques

Les inscriptions sont classées par ordre d'arrivée.
Le programme peut être modifié en fonction de la météo ou du nombre insuffisant d'enfants.

Tarif: 13€/ jour repas et goûter inclus pour les maternelles et primaires.
Lors des sorties nécessitant un grand bus, un supplément vous sera demandé.
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.

	3-6ans	6-11ans	Infos diverses
ma			Prévoir pic nic + affaire de bain + bonnet de bain + tenue salissante
mer			
je			
ve			

☐ **En cochant cette case, vous autorisez votre enfant à être pris en photo et que celle-ci-puisse être publiée (documents pédagogiques, expos relative au centre de loisirs, blog du centre et site de la communauté de communes).**

Transport demandé : oui ☐ non ☐
commune ?_____

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

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 |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone fixe : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

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

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

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

Nom, prénom: _____Rapport : _____

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

Téléphone fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone portable : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

3- Personne à contacter si vous n'étiez pas joignable :

Nom, prénom: _____Rapport : _____

Téléphone portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Téléphone fixe : __|__|__|__|__|__|__|__|__|_

4- Régime allocataire :

☐CAF ☐ MSA ☐ AUTRE _____

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