



Centre de loisirs et séjours Enfance - Période estivale 2022

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Responsable légal

Nom* : Prénom* :

Tél mère* : Tél Père* : Tel Bureau :

Adresse* : Commune* :

Mail* : Médecin traitant :

N° allocataire CAF* : Ou MSA* : QF* : €

Percevez-vous des allocations CAF* : Oui Non Ou MSA* : Oui Non

Qui récupère vos enfants le soir* :

Heure d'arrivée le matin* : 7h30 8h00 8h30 9h

Heure de départ le soir* : 16h30 17h00 17h30 18h00 (Champs Obligatoire*)

ENFANT(S) A INSCRIRE

	<u>1^{er} enfant</u>	<u>2^{ème} enfant</u>	<u>3^{ème} enfant</u>
- Nom
- Prénom
- Date de naissance
- Votre enfant fait-il la sieste ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Centre de loisirs :			
Semaine 1 : 4j (11 au 15 juil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 2 (18 au 22 juil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 3 (25 au 29 juil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 4 (1 au 5 juil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<small>(Si seulement les jours, merci de préciser lesquels)</small>	<small>(Si seulement les jours, merci de préciser lesquels)</small>	<small>(Si seulement les jours, merci de préciser lesquels)</small>
Séjours :			
Séjour 7-10 ans (12 au 15 juil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Séjour 7-10 ans (19 au 22 juil)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Montant détaillé :

Montant total dû :

Réglé par : Chèque bancaire Espèces Chèques vacances FACTURE : Oui Non

Je soussigné, M - Mme - Mlle (Nom et prénom du responsable légal)

1- déclare que mon (mes) enfant(s) est (sont) en bonne santé, et couvert(s) par notre assurance responsabilité civile.

2- autorise..... à récupérer mon (mes) enfant(s) au centre, le soir, en mon absence.

3- vous accorde la permission de publier les photos et vidéos que vous avez prises de mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités du centre : OUI NON

(Signature)

A, le / / 2022