

SECTEUR JEUNESSE ARCEL

Saint-Aubin des Châteaux



Vacances de février 2024

RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX

Nom : Prénom :
Tél mère : Tél père :
Tél ados : Q.F (obligatoire) :€
Adresse : Commune :
Mail : Médecin traitant :

ENFANT(S) A INSCRIRE

	<u>1^{er} enfant</u>	<u>2^{ème} enfant</u>	<u>3^{ème} enfant</u>
- Nom
- Prénom
- Date de naissance
Semaine 1 (du 26 février au 1 ^{er} mars)	<input type="checkbox"/> Lundi 26 <input type="checkbox"/> Mardi 27 <input type="checkbox"/> Mercredi 28 <input type="checkbox"/> Jeudi 29 (après-midi) <input type="checkbox"/> Vendredi 1er (Sortie ZOO)	<input type="checkbox"/> Lundi 26 <input type="checkbox"/> Mardi 27 <input type="checkbox"/> Mercredi 28 <input type="checkbox"/> Jeudi 29 (après-midi) <input type="checkbox"/> Vendredi 1er (Sortie ZOO)	<input type="checkbox"/> Lundi 26 <input type="checkbox"/> Mardi 27 <input type="checkbox"/> Mercredi 28 <input type="checkbox"/> Jeudi 29 (après-midi) <input type="checkbox"/> Vendredi 1er (Sortie ZOO)
Semaine 2 (du 4 au 8 mars)	<input type="checkbox"/> Lundi 4 <input type="checkbox"/> Mardi 5 <input type="checkbox"/> Mercredi 6 <input type="checkbox"/> Vendredi 8 (veillée)	<input type="checkbox"/> Lundi 4 <input type="checkbox"/> Mardi 5 <input type="checkbox"/> Mercredi 6 <input type="checkbox"/> Vendredi 8 (veillée)	<input type="checkbox"/> Lundi 4 <input type="checkbox"/> Mardi 5 <input type="checkbox"/> Mercredi 6 <input type="checkbox"/> Vendredi 8 (veillée)

INFORMATION IMPORTANTE : détail du paiement :

.....

TOTAL :€

Moyen de paiement : Chèque Espèce ANCV Virement

- 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- autorise mon enfant à partir seul le soir : OUI NON
4- 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

A, le / / 2024

Signature