

Accueil de Loisirs Sans Hébergement 2012-2013

Inscription et autorisation parentale

Je soussigné(e), Monsieur, Madame :

Nom du parent..... Prénom

Adresse

Responsable légal de l'enfant :

Nom de l'enfant..... Prénom

Date de naissance

Certifie avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement ainsi que de son règlement intérieur.

Les mercredis en période scolaire, du 12 septembre 2012 au 3 juillet inclus (soit 34 jours) <input type="checkbox"/> la journée <input type="checkbox"/> le matin <input type="checkbox"/> l'après-midi <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature
Les vacances de Toussaint, du 24 octobre au 9 novembre 2012 inclus (soit 9 jours) <i>fermeture jeudi 1^{er} novembre : férié</i> La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature
Les vacances d'Hiver, du 25 février au 08 mars 2013 inclus (soit 10 jours) La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature
Les vacances de Printemps, du 22 avril au 03 mai 2013 inclus (soit 9 jours) <i>fermeture mardi 1^{er} mai : férié</i> La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature

- N° d'allocataire à la C.A.F. Quotient Familial C.A.F
- Nombre d'enfants à charge

Pour vous joindre à tout moment de la journée

- **Domicile :**/...../...../...../..... **En cad'urgence :**/...../...../...../.....

Nom du père : Nom de la mère :

Profession : Profession :

Employeur : Employeur :

N° professionnel :/...../...../...../..... N° professionnel :/...../...../...../.....

Email :@.....

Personnes autorisées à reprendre l'enfant lors des moments d'accueil

(une pièce d'identité sera demandée)

Nom..... Parenté..... Téléphone.....

Nom..... Parenté..... Téléphone.....

Nom..... Parenté..... Téléphone.....

Accueil de Loisirs Sans Hébergement 2012-2013

Rayer ci-dessous les mentions inutiles :

- **J'autorise** mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs : Horaires souhaités du départ de l'enfant : accueil du matin à.....h, accueil du soir à.....h /. **Je n'autorise pas** mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs.
- **J'autorise / je n'autorise pas** l'accueil de loisirs sans hébergement de l'Association La Gerbe à utiliser, pour ses supports de communication, toutes photographies prises durant les activités et sur lesquelles apparaît mon enfant.

Cadre réservé à l'administration :

Prix journée <input style="width: 80px;" type="text"/> Prix jour avec repas <input style="width: 80px;" type="text"/> Prix 1/2 journée <input style="width: 80px;" type="text"/> Prix 1/2 journée + temps repas <input style="width: 80px;" type="text"/>	Adhésion 2012 <input type="checkbox"/> Adhésion 2013 <input type="checkbox"/> <hr style="width: 100%;"/> Carte Loisirssoleil <input type="checkbox"/> Aide aux loisirs MSA <input type="checkbox"/> CHRU/ BON COSC <input type="checkbox"/>	CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Fonctionnaires <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>
--	---	---

Restriction

Je n'autorise pas (sur présentation d'un document officiel) les personnes désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs :

Nom – Prénom :

Nom – Prénom :

Je certifie exacte les informations fournies dans cette fiche d'inscription. Je m'engage à compléter la fiche sanitaire de liaison et n'omettre aucune information importante.

Fait à.....Le.....

Signature