

Renseignements et autorisation parentale

Je soussigné, (Nom et prénom du représentant légal) : _____

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et déclare y souscrire,
 Certifie l'exactitude des renseignements donnés,
 Certifie que mon (mes) enfant(s) ne présente(nt) pas de contre-indication aux activités choisies, et l'autorise à y participer,
 Autorise le directeur à faire soigner mon(mes) enfant(s) et à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures (y compris hospitalisation et intervention chirurgicale) nécessitées par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté.
J'autorise je n'autorise pas la diffusion de photos de mon enfant.

A _____, le . . / . . / 2010.

Signature du représentant légal :

Renseignements famille : *Pour les enfants ayant déjà fréquenté le Centre de Loisirs depuis juillet 2009, il n'est pas nécessaire de la remplir, sauf en cas de changements.

Adresse : _____ Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphones domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphones travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ou |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse mail : _____@_____

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

En cas de jugement, conditions de garde de l'enfant : _____

Régime allocataire : CAF : MSA : n° : _____

Autre : _____

Renseignements et autorisation parentale

Je soussigné, (Nom et prénom du représentant légal) : _____

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et déclare y souscrire,
 Certifie l'exactitude des renseignements donnés,
 Certifie que mon (mes) enfant(s) ne présente(nt) pas de contre-indication aux activités choisies, et l'autorise à y participer,
 Autorise le directeur à faire soigner mon(mes) enfant(s) et à prendre, en cas d'urgence, toutes mesures (y compris hospitalisation et intervention chirurgicale) nécessitées par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté.
J'autorise je n'autorise pas la diffusion de photos de mon enfant.

A _____, le . . / . . / 2010.

Signature du représentant légal :

Renseignements famille : *Pour les enfants ayant déjà fréquenté le Centre de Loisirs depuis juillet 2009, il n'est pas nécessaire de la remplir, sauf en cas de changements.

Adresse : _____ Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Téléphones domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphones travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| ou |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse mail : _____@_____

Personne à contacter en cas de besoin :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien de parenté : _____

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

En cas de jugement, conditions de garde de l'enfant : _____

Régime allocataire : CAF : MSA : n° : _____

Autre : _____

FICHE INSCRIPTION pour 1 enfant au Centre Petite Enfance à La Clayette

Nom :		Lundi 8	Mardi 9	Mercredi 10	Jeudi 11	Vendredi 12	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19	Total
Prénom :	Matin											___ X 4€ = ___ €
	Repas											___ X 3,50€ = ___ €
Date de naissance:	Après-midi											___ X 5€ = ___ €
	Bus Aller											___ X 0,30€ = ___ €
Pointure :	Bus Retour											___ X 0,30€ = ___ €
	Journée spéciale											___ X 13,10€ = ___ €
Taille :	1/2 journée spéciale											___ X 7,50€ = ___ €
Lieu de la garderie												
Horaire d'arrivée garderie du matin												___ X 0,20€
Horaire de départ garderie du soir												___ X 0,20€
Aides		Une journée correspond à la présence de l'enfant le matin + repas + l'après midi						___ € X ___ (nombre de jours inscrits) =			-	
		Une demi journée correspond à la présence de l'enfant le matin ou l'après-midi						___ € X ___ (nombre de 1/2 jours inscrits) =			-	
Réduction forfait semaine :		Si l'enfant vient du lundi au vendredi, déduire 0,50€ par demi-journée (matin ou après-midi) ou 1 € par jour (matin + repas + après-midi)						1€ X ___ (nombre de jours inscrits) =			-	
								0,50€ X ___ (nombre de 1/2 jours inscrits) =			-	
Cotisation à l'association		Pour les activités du Centre de Loisirs, une cotisation symbolique de 2€/an/famille est demandée. Pour les enfants ayant déjà fréquenté le Centre de Loisirs depuis juillet 2009 elle n'est pas à reverser.									2 €	+
Garderie : La garderie devient un service payant : forfait 0,20 €. Elle se termine à 9h30 le matin et commence à 17h30 le soir.											TOTAL =	
Transport : Chaque transport quotidien en bus est payant : 0,30 € quelque soit l'arrêt de bus choisi. Mon enfant prendra le bus à _____												

FICHE INSCRIPTION pour 1 enfant au Centre Petite Enfance à La Clayette

Nom :		Lundi 8	Mardi 9	Mercredi 10	Jeudi 11	Vendredi 12	Lundi 15	Mardi 16	Mercredi 17	Jeudi 18	Vendredi 19	Total
Prénom :	Matin											___ X 4€ = ___ €
	Repas											___ X 3,50€ = ___ €
Date de naissance:	Après-midi											___ X 5€ = ___ €
	Bus Aller											___ X 0,30€ = ___ €
Pointure :	Bus Retour											___ X 0,30€ = ___ €
	Journée spéciale											___ X 13,10€ = ___ €
Taille :	1/2 journée spéciale											___ X 7,50€ = ___ €
Lieu de la garderie												
Horaire d'arrivée garderie du matin												___ X 0,20€
Horaire de départ garderie du soir												___ X 0,20€
Aides		Une journée correspond à la présence de l'enfant le matin + repas + l'après midi						___ € X ___ (nombre de jours inscrits) =			-	
		Une demi journée correspond à la présence de l'enfant le matin ou l'après-midi						___ € X ___ (nombre de 1/2 jours inscrits) =			-	
Réduction forfait semaine :		Si l'enfant vient du lundi au vendredi, déduire 0,50€ par demi-journée (matin ou après-midi) ou 1 € par jour (matin + repas + après-midi)						1€ X ___ (nombre de jours inscrits) =			-	
								0,50€ X ___ (nombre de 1/2 jours inscrits) =			-	
Cotisation à l'association		Pour les activités du Centre de Loisirs, une cotisation symbolique de 2€/an/famille est demandée. Pour les enfants ayant déjà fréquenté le Centre de Loisirs depuis juillet 2009 elle n'est pas à reverser.									2 €	+
Garderie : La garderie devient un service payant : forfait 0,20 €. Elle se termine à 9h30 le matin et commence à 17h30 le soir.											TOTAL =	
Transport : Chaque transport quotidien en bus est payant : 0,30 € quelque soit l'arrêt de bus choisi. Mon enfant prendra le bus à _____												