

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 : _____

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 7/9 ans au Centre Enfance à Colombier													
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											___ X3,50€ = ___ €	
Date de naissance:	Après-midi											___ X 5€ = ___ €	
	/ /											___ X0,30€ = ___ €	
Pointure :	Bus Aller											___ X0,30€ = ___ €	
	Bus Retour											___ X0,30€ = ___ €	
Taille :	Journée spéciale											___ X13,10€ = ___ €	
	1/2 journée spéciale											___ X7,50€ = ___ €	
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) =	-	-				
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 7/9 ans au Centre Enfance à Colombier													
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											___ X3,50€ = ___ €	
Date de naissance:	Après-midi											___ X 5€ = ___ €	
	/ /											___ X0,30€ = ___ €	
Pointure :	Bus Aller											___ X0,30€ = ___ €	
	Bus Retour											___ X0,30€ = ___ €	
Taille :	Journée spéciale											___ X13,10€ = ___ €	
	1/2 journée spéciale											___ X7,50€ = ___ €	
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) =	-	-				
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 7/9 ans au Centre Enfance à Colombier													
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											___ X3,50€ = ___ €	
Date de naissance:	Après-midi											___ X 5€ = ___ €	
	/ /											___ X0,30€ = ___ €	
Pointure :	Bus Aller											___ X0,30€ = ___ €	
	Bus Retour											___ X0,30€ = ___ €	
Taille :	Journée spéciale											___ X13,10€ = ___ €	
	1/2 journée spéciale											___ X7,50€ = ___ €	
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) =	-	-				
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 7/9 ans au Centre Enfance à Colombier													
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											___ X3,50€ = ___ €	
Date de naissance:	Après-midi											___ X 5€ = ___ €	
	/ /											___ X0,30€ = ___ €	
Pointure :	Bus Aller											___ X0,30€ = ___ €	
	Bus Retour											___ X0,30€ = ___ €	
Taille :	Journée spéciale											___ X13,10€ = ___ €	
	1/2 journée spéciale											___ X7,50€ = ___ €	
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) =	-	-				
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 _____													