

FICHE INSCRIPTION pour 1 enfant 9/11 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€ = €
	Bus Aller											X0,30€ = €
Pointure :	Bus Retour											X0,30€ = €
	Journée spéciale											X13,10€ = €
Taille :	1/2 journée spéciale											X7,50€ = €
Lieu de la garderie												X
Horaire d'arrivée garderie du matin												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 Une demi journée correspond à la présence de l'enfant le matin ou l'après-midi		___€ X ___ (nombre de jours inscrits) = ___€ 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 €	+						
<b>Garderie</b> : La garderie devient un service payant : forfait 0,20 €. Elle se termine à 9h30 le matin et commence à 17h30 le soir.												
<b>Transport</b> : 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 9/11 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€ = €
	Bus Aller											X0,30€ = €
Pointure :	Bus Retour											X0,30€ = €
	Journée spéciale											X13,10€ = €
Taille :	1/2 journée spéciale											X7,50€ = €
Lieu de la garderie												X
Horaire d'arrivée garderie du matin												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 Une demi journée correspond à la présence de l'enfant le matin ou l'après-midi		___€ X ___ (nombre de jours inscrits) = ___€ 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 €	+						
<b>Garderie</b> : La garderie devient un service payant : forfait 0,20 €. Elle se termine à 9h30 le matin et commence à 17h30 le soir.												
<b>Transport</b> : 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 9/11 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€ = €
	Bus Aller											X0,30€ = €
Pointure :	Bus Retour											X0,30€ = €
	Journée spéciale											X13,10€ = €
Taille :	1/2 journée spéciale											X7,50€ = €
Lieu de la garderie												X
Horaire d'arrivée garderie du matin												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 Une demi journée correspond à la présence de l'enfant le matin ou l'après-midi		___€ X ___ (nombre de jours inscrits) = ___€ 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 €	+						
<b>Garderie</b> : La garderie devient un service payant : forfait 0,20 €. Elle se termine à 9h30 le matin et commence à 17h30 le soir.												
<b>Transport</b> : 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 9/11 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€ = €
	Bus Aller											X0,30€ = €
Pointure :	Bus Retour											X0,30€ = €
	Journée spéciale											X13,10€ = €
Taille :	1/2 journée spéciale											X7,50€ = €
Lieu de la garderie												X
Horaire d'arrivée garderie du matin												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 Une demi journée correspond à la présence de l'enfant le matin ou l'après-midi		___€ X ___ (nombre de jours inscrits) = ___€ 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 €	+						
<b>Garderie</b> : La garderie devient un service payant : forfait 0,20 €. Elle se termine à 9h30 le matin et commence à 17h30 le soir.												
<b>Transport</b> : Chaque transport quotidien en bus est payant : 0,30 € quelque soit l'arrêt de bus choisi. Mon enfant prendra le bus à												

## 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 :

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 :

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 :

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 :

Autre : \_\_\_\_\_