

Comment s'inscrire ?

Documents indispensables :

⇒ la fiche 'inscription - autorisation parentale' datée et signée

⇒ la fiche sanitaire :

Pour les enfants ayant déjà fréquenté le Centre de Loisirs depuis juillet 2018, il ne vous est pas nécessaire de refournir la fiche sanitaire. Veuillez à nous informer en cas de modification des informations sanitaires ou familiales (nouveaux traitements, nouvelles recommandations, changements de coordonnées, etc.).

Pour les nouveaux inscrits, cette fiche vous sera fournie sur demande, elle est aussi disponible sur notre site <http://centre.loisirscolombier.fr>

⇒ le règlement : global par chèque, à l'ordre de A.I.S.L Centre de Loisirs, ou par chèques vacances ou chèques CESU

A nous faire parvenir le plus tôt possible :

⇒ par correspondance : CENTRE DE LOISIRS - 71800 COLOMBIER EN BRIONNAIS

⇒ sur place (téléphonez pour prendre rendez-vous en fonction des horaires qui vous accordent et de notre présence) :

⇒ par mail : inscription@loisirscolombier.fr ou fax : 03 85 84 54 57

Il n'y a pas de confirmation d'inscription. Si vous le désirez, vous pouvez nous appeler pour savoir si l'inscription est prise en compte.

Fiche d'inscription 'Ados vacances hiver 2019'

<u>Date :</u>	<u>Activités choisies :</u>	<u>Arrêt bus :</u>	<u>Tarif :</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

* ajouter 0,50€ par demi journée ou 1€ par journée pour les habitants ne faisant pas partie de la Communauté de Communes La Clayette Chauffailles en Brionnais.

TOTAL : _____ € + 5 € d'adhésion à l'association valable du 1^{er} juillet 2018 à juin 2019, uniquement si un de vos enfants n'a pas pratiqué une activité avec le Centre de loisirs depuis juillet 2018.

Fiche d'inscription Ados vacances d'hiver 2019

Information jeune / ado :

Nom, prénom : _____

Date de naissance : | __ | __ | - | __ | __ | - | __ | __ | __ | __

Téléphone portable : __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __

Adresse mail : _____

Informations parent / responsable légal :

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : | __ | __ | __ | __ | __ | Commune : _____

Téléphone 1 : | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ |

Téléphone 2 : | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ |

Adresse mail : _____

Régime allocataire : CAF o MSA o Autre N°

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et déclare y souscrire,
- 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.
- Certifie l'exactitude des renseignements donnés.
- Autorise l'utilisation des photos prises de mon enfant sur les supports de communication du Centre de Loisirs. **(dans le cas contraire, nous en faire la demande sur papier libre, joint au dossier d'inscription).**

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité : oui o non o

Fait à _____ , le : _____ / _____ / 19

Signature :