

FICHE D'INSCRIPTION



Vacances d'été

Du lundi 21 au mercredi 30 août 2023



RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

- Nom de l'enfant :
- Prénom :
- Date de Naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Nom du responsable de l'enfant :
- Adresse :
- Code postal :

--	--	--	--	--	--
- Ville :
- Mail :
- Tél :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Autre n° de tél (en cas d'urgence) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Peut repartir seul : Oui Non

Présences

		Journée 8h30-16h30	Matinée 8h30-13h30	Journée 8h30-16h30			Journée 8h30-16h30
Lundi	21	<input type="checkbox"/>			Lundi	28	<input type="checkbox"/>
Mardi	22	<input type="checkbox"/>			Mardi	29	<input type="checkbox"/>
Mercredi	23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mercredi	30	<input type="checkbox"/>
Jeudi	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Vendredi	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Accueil des enfants qui font leur 1^{ère} rentrée en maternelle uniquement mercredi, jeudi et vendredi (1/2 journée ou journée)

MODALITES

Cette fiche est à renvoyer **avant le 24 juillet 2023**, accompagnée de la fiche sanitaire (exception faite des enfants inscrits au périscolaire) et d'une copie de l'attestation d'aide aux temps libres CAF 2023 à :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)autorise les responsables de l'accueil de Loisirs Familles Rurales à présenter mon enfant..... à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

J'autorise mon enfant :

- à participer aux activités organisées par l'association, sauf.....
- à participer aux séjours courts
- à voyager en voiture individuelle, en transport collectif

Sortie des enfants :

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison :

Oui Non

Mon enfant ne pourra sortir du centre que si il est accompagné de :

.....

Décharge Photo :

Je soussigné (e) autorise Familles Rurales à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et de mes enfants dans ses différentes publications, y compris Internet, dans le cadre des activités et représentation de l'association

Non

Fait le, à.....

Signature* :

* Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »