

Bellegarde Extérieur 

# INSCRIPTION VACANCES PRINTEMPS 2018

## du lundi 9 avril au vendredi 20 avril 2018

<b>NOM de l'Enfant</b>	<b>Prénom de l'Enfant</b>	<b>Date de naissance</b> / /
------------------------	---------------------------	---------------------------------

<b>N° Allocataire</b>	<b>Quotient Familial</b>	MSA <input type="checkbox"/>	CAF 8€ <input type="checkbox"/>	CE Mairie 3 € <input type="checkbox"/>
		Autre organisme <input type="checkbox"/>	CAF 6,50 € <input type="checkbox"/>	30 jours Maximum dans l'année
		Non allocataire <input type="checkbox"/>	CAF 5 € <input type="checkbox"/>	Autre CE <input type="checkbox"/>

3 ans	4 ans	5 ans	6 ans	7 ans	8 ans	9 ans	10 ans	11 ans	12 ans
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Journée complète obligatoire

	lundi 09 avril	mardi 10 avril	mercredi 11 avril	jeudi 12 avril	vendredi 13 avril
Journée					
Repas					

	lundi 16 avril	mardi 17 avril	mercredi 18 avril	jeudi 19 avril	vendredi 20 avril
Journée					
Repas					

Le moyen de transport doit rester le même sur toute la période.

Transports	Matin	Soir
Hôtel de Ville	8h30	17h35
Cités	8h40	17h30
Crédo	8h45	17h25
Bois des Pesses	8h50	17h20
Lierna	8h55	17h15
<b>VOITURE</b>		
RENTRE SEUL'E'		

### ALLERGIES / Recommandations

Est-il allergique ?
A quoi ?
Date du PAI

Cocher le REPAS qui convient

Complet	<input type="checkbox"/>
Sans viande	<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS	MERE / Tutrice	Redevable	PÈRE / Tuteur	Redevable
NOM & Prénom				
Adresse rue				
Code Postal + Ville				
ou  privé / domicile				
Profession				
NOM de l'employeur				
Adresse employeur				
ou  lieu de travail				

Personnes autorisées à récupérer l'enfant	NOM & Prénom	parenté	Adresse	ou
1				
2				
3				

Je soussigné \_\_\_\_\_ agissant en qualité de père, mère, tuteur, déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'Espace Enfance Municipal.

J'autorise mon enfant à participer aux activités y compris celles nécessitant un transport.

Oui      Non

J'autorise l'Espace Enfance Municipal à diffuser la photographie de mon enfant sur le journal trimestriel du centre de loisirs, le blog, la presse locale, en dehors de toute exploitation commerciale, pour l'année scolaire en cours

Oui      Non

Si mon enfant doit se déplacer à l'étranger, il possède des papiers d'identité à son nom (passeport, carte d'identité): \_\_\_\_\_

Oui      Non

CNI  Passeport  n° \_\_\_\_\_ délivré à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

En outre, j'autorise l'équipe de direction à prendre toutes les mesures indispensables pour la sécurité de mon enfant en cas de problème majeur, d'accident ou nécessitant une hospitalisation

Oui      Non

Date:

Signature: