

**CLSH DES 3-12 ANS / VACANCES D'AVRIL 2018**

Nom et Prénom du responsable : .....

Tel. Domicile : ..... Tel. Mobile : .....

Nom et Prénom de l'enfant : .....Age : .....

HORAIRES	MATIN		MIDI	APRES-MIDI	
	7h30 à 9h	9h à 12h	12h à 14h	14h à 17h	17h à 18h30
LUNDI 09/04					
MARDI 10/04					
MERCREDI 11/04					
JEUDI 12/04					
VENDREDI 13/04					
LUNDI 16/04					
MARDI 17/04					
MERCREDI 18/04					
JEUDI 19/04					
VENDREDI 20/04					

ACTIVITÉ	DATES	MODALITÉS D'INSCRIPTION	
Sortie Piscine	Jeudi 12 ⇨ Départ 13h00 - Retour 17h00	Maternelle /primaire - 39 enfants Sup. Selon inscription	<input type="checkbox"/>
Sortie Patinoire	Jeudi 19 ⇨ Départ 09h00 - Retour 12h00	Maternelle /primaire - 46 enfants Sup. Selon inscription	<input type="checkbox"/>

Toute inscription ou absence sera à signaler au responsable du centre de loisirs aux heures d'ouverture de la structure pour permettre l'organisation des services.

**Attention** pour des raisons d'organisation et de gestion pour tout accueil du matin, midi et après-midi, il est indispensable de prévenir au minimum 48h avant.

**Tout désistement non signalé 48 H avant sera facturé. (Délai applicable uniquement pendant les vacances scolaires).**

**INSCRIPTION ET DÉCHARGE :**

Ayant pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'accueil périscolaire, je soussigné, **LE RESPONSABLE DE L'ENFANT**, inscrit ci-dessus :

- **AUTORISE** mon enfant à participer aux différentes activités et sorties proposées par les organisateurs du centre de loisirs.
- **CERTIFIE** exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- **DECHARGE** les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir avant ou après les heures de fonctionnement du centre.
- **AUTORISE** les organisateurs à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- **CERTIFIE** avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement ainsi que du règlement intérieur.

**Date :**

**Signature :** Précédée de la mention « lu et approuvé »

---

**AUTORISATION DE SORTIE**

---

**Je soussigné, responsable de l'enfant**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Autorise les personnes désignées ci-dessous à prendre en charge mon enfant :

NOM Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec la famille

**A ....., Le .....**

**Signature**