

CLSH DES 3-12 ANS / VACANCES DE FEVRIER 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 12/02					
MARDI 13/02					
MERCREDI 14/02					
JEUDI 15/02					
VENREDI 16/02					
LUNDI 19/02					
MARDI 20/02					
MERCREDI 21/02					
JEUDI 22/02					
VENREDI 23/02					

ACTIVITÉ	DATES	MODALITÉS D'INSCRIPTION	
Sortie cinéma Audincourt	Jeudi 15 ⇒ Départ 13h00-Retour 16h30	Maternelle /primaire - 35 enfants Sup. Selon inscription	<input type="checkbox"/>
Sortie Neo Laser Andelnans	Jeudi 22 ⇒Départ 13h00- Retour 17h00	Cm1/6 ^{ème} - 12 enfants Sup. Selon inscription	<input type="checkbox"/>
Sortie Bowling Andelnans	Jeudi 22 ⇒Départ 13h00- Retour 17h00	Maternelle/Ce2 - 25 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