

Nom et Prénom		Nom du chef de famille	
Date de naissance		Lieu de Naissance:	
Téléphone		Portable	
E-mail:			
Adresse:			
Régime N°	CAF <input type="checkbox"/>	Msa <input type="checkbox"/>	autre <input type="checkbox"/>

Autorisation parentale

Je soussigné (e)..... autorise les responsables du centre de loisirs d'ATLEJ 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 et pharmaceutiques éventuels.

Si cela est nécessaire, je souhaite la consultation du docteur (nom, prénom adresse):En cas d'hospitalisation et dans le cas ou le choix est possible je préfère que mon enfant soit hospitalisé à (nom et adresse de l'hôpital).....

J'autorise mon enfant :

- À participer à toutes les activités du centre de loisirs .
- A voyager en transport individuel ou en transport collectif.

Personne à prévenir en cas de nécessité:

- ◇ Nom:téléphone :.....
- ◇ Nom:téléphone :.....

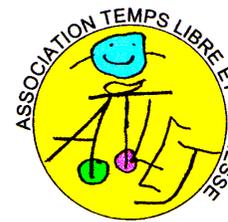
Sortie de l'enfant:

Dans le cas ou mon enfant n'est pas récupéré par l'un de ses parents, je m'engage à vous prévenir par courrier du nom de la personne à qui je le confierai en vous déchargeant par la même de toute responsabilité.

Le

Signature des parents:

ATLEJ 4 bis grande rue 27730 Bueil
 ☎ : 02.32.26.08.57 Fax: 02.32.26.06.83 atlej@wanadoo.fr
 Facebook : atlej Blog: <http://clavardage.jeblog.fr/>



Accueil de loisirs 3/11 ANS

du 24 février au 7 mars

école de Breuilpont

Fiche d'inscription



INFORMATION

L'accueil de loisirs est ouvert ainsi: 8h30-12h00; 12h00-13h30; 13h30-17h30 et possibilité d'un accueil de 7h30 à 8h30 et de 17h30 à 18h30 (péri-ALSH) au tarif de **1,50€ par séance.**

Merci de nous retourner **la fiche d'inscription remplie et signée, la photocopie de votre dernier avis d'imposition** (si celle-ci n'est pas déjà en notre possession)

La participation des familles est calculée selon un barème qui prend en compte les revenus et la composition de la famille. Les tarifs fluctuent entre **1,19 €** et **11,25 €** par jour (Hors activité spécifique précisée). **Prix du repas: 3,60 €.**

Tarif hors agglomération: 22 €/jour (repas compris)

Le règlement devra être retourné à l'association avant le début du séjour.

La réception de votre règlement confirmera l'inscription de votre enfant.

Toute absence non décommandée 1 semaine avant ou n'étant pas justifiée (transmis sous 72 heures) ne sera pas remboursée.

Date limite des inscriptions 19 février 2014

Numéro de téléphone des bureau de l'association: 02.32.26.08.57

Numéro de téléphone de l'accueil de loisirs de Breuilpont : 02.32.36.83.76

Cochez la tranche d'âge de votre enfant

3-5 ans	
---------	--

6-11 ans	
----------	--

Février

Merci de préciser les jours de Présence de votre enfant si celui-ci ne vient pas la semaine complète

Inscription	Toute la Journée 8h30/17h30	Les matins Seulement 8h30/12h00	Les après midis Uniquement 13h30/17h30	Péri CLSH	
				M 7h30	AM 18H30
Du 24/02 au 28/02					
Du 03/03 au 07/03					

Repas

Merci d'entourer les repas à commander.

Cochez la case si vous souhaitez des repas sans porc.

Lundi 24/02	Mardi 25/02	Mercredi 26/02	Jeudi 27/02	Vendredi 28/02
Lundi 03/03	Mardi 04/03	Mercredi 05/03	Jeudi 06/03	Vendredi 07/03