

CENTRE DE LOISIRS LES LUCIOLES DE LA VALLEE

Fiche d'inscription (une par enfant)

Enfant :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Nom, Prénom et adresse des parents :	
Tel personnel :	Tel professionnel :
Mail :	

Allocataire : N°allocataire obligatoire :

CAF QF1 QF2 QF3

MSA T1 T2 T3 T4 T5 T6 **Photocopie signée du bon vacance obligatoire**

Avez-vous pris connaissance du règlement intérieur : oui non

Jours d'inscriptions : (cochez votre choix)

M (matin) MAR (matin avec repas) AM (après-midi) AMAR (Après midi avec repas) J (Journée)

	M	MAR	AM	AMAR	J		Prix
Lundi 24						Nbre ½J SR	
Mardi 25						Nbre ½J AR	
Mercredi 26						Nbre J	
Jeudi 27							
Vendredi 28						-5% si 5 j	
Lundi 2						-5% si 2 enf	
Mardi 3							
Mercredi 4						total à payer	
Jeudi 5							
Vendredi 6							

Réserver à l'administration		
Prix€	Non payé
Mode de paiement	Chq	Césu
	Espèce	Chq vac

ACCUEIL DE LOISIRS
Les lucioles de la vallée
79140 LE PIN



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr, Mme,.....

Adresse.....

Autorise mon enfant mes enfants :

NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE

.....

.....

.....

A participer à l'accueil de loisirs des lucioles du au 2020

Et autorise :

- ✓ Le transport en car, mini bus ou voiture
- ✓ La directrice, les animateurs ou les responsables à transporter mon (mes) enfant(s) pendant le temps d'accueil de loisirs
- ✓ Les sorties et les baignades qui seront organisées
- En cas d'urgence, toute intervention chirurgicale ou médicale (appeler un médecin disponible choisi par le centre)
- A photographier ou à filmer mon enfant durant les activités de l'association « les lucioles de la vallée » ainsi qu'à diffuser ces images sur les supports suivants : papier, CD ROM ou DVD, blog de l'association...

A contacter : pour venir prendre mon (mes) enfant(s) si moi ou mon conjoint n'est pas venu récupérer mes enfants après la fermeture officielle de l'Accueil de loisirs.

✓ Nom
 Adresse
 Tél :

Fait au Pin, le

Signature