

MERCREDI DE SEPTEMBRE

| | |
|--|---|
| INFORMATIONS | Nom de l'enfant : _____ |
| | Prénom de l'enfant : _____ |
| | Date de naissance : ____/____/____ Sexe : M F |
| | Classe : _____ |
| | Adresse : _____ |
| | Code postal : _____ Ville _____ |
| | Observations particulières : allergie, régime alimentaire, etc... |
| | _____ |
| | _____ |
| | Nom et prénom du responsable légal 1 : _____ |
| N° tél : ____/____/____/____ | |
| Nom et prénom du responsable légal 2 : _____ | |
| N° tél : ____/____/____/____ | |

➤ Cochez les jours réservés :

| 07/09 | | | 14/09 | | | 21/09 | | | 22/09 | | |
|---------|---------------------|---------------------|---------|---------------------|---------------------|---------|---------------------|---------------------|---------|---------------------|---------------------|
| Journée | 1/2 jour avec repas | 1/2 jour sans repas | Journée | 1/2 jour avec repas | 1/2 jour sans repas | Journée | 1/2 jour avec repas | 1/2 jour sans repas | Journée | 1/2 jour avec repas | 1/2 jour sans repas |
| | | | | | | | | | | | |

Je soussigné (e)*, NOM : Prénom :

*Responsable légal

- Autorise le personnel encadrant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident
- Autorise si son état le nécessite son transfert vers un hôpital
- A l'occasion d'articles sur le bulletin municipal, dans la presse locale, affichage et sur le site internet, j'autorise les responsables à diffuser les photos sur lesquelles mon enfant apparaît.
- Je suis informé que l'inscription est à renouveler chaque fin de mois par mail
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs municipal.

Grisolles, le/...../.....

Signature obligatoire