

**BULLETIN D'INSCRIPTION
VACANCES DE TOUSSAINT 2023**

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) : _____

Classe : _____

Responsable 1

Nom _____

Prénom _____

Portable _____

Fixe _____

Mail _____

Adresse _____

Responsable 2

Nom _____

Prénom _____

Portable _____

Fixe _____

Mail _____

Adresse _____

Adhésion vacances : 12,00 € Grisollais 24,00 non Grisollais

Mercredi 25/10 Waligator : 13,00 € Grisollais 19,00 € non Grisollais

Votre enfant est-il autorisé à venir seul : oui non

Votre enfant est-il autorisé à partir seul : oui non

**Personnes à prévenir en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant en charge
(hormis les parents)**

Contact 1

Nom : _____ Prénom : _____



Contact 2

Nom : _____ Prénom : _____



Je soussigné(e), _____, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

De plus, j'autorise les responsables du séjour à prendre toutes mesures (traitement médical, hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Grisolles, le _____

Signature