

ANNEXE 1 : PERIODE DE VACANCES ETE 2021

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

.....

Mon enfant possède un vélo : oui non

Mon enfant sait faire du vélo : oui non

Mon enfant sait nager : oui non

Mon enfant participera à la semaine d'accueil de loisirs du :

<input type="checkbox"/> <u>12/07 au 16/07 (4 jours)</u> Mangera-t-il à la cantine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Jours de cantine</u> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> <u>19/07 au 23/07</u> Mangera-t-il à la cantine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Jours de cantine</u> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> <u>26/07 au 30/07</u> Mangera-t-il à la cantine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Jours de cantine</u> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Mercredi
<input type="checkbox"/> <u>02/08 au 06/08</u> Mangera-t-il à la cantine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Jours de cantine</u> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> <u>09/08 au 13/08</u> Mangera-t-il à la cantine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Jours de cantine</u> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> <u>16/08 au 20/08</u> Mangera-t-il à la cantine : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Jours de cantine</u> <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Mercredi
CAMP ados : du 19/07/2021 au 23/07/2021 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
CAMP 6-11 ans : du 19/07/2021 au 23/07/2021 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

quotient familial :

Tarif de l'accueil de loisirs :

Mode de règlement : Chèque Espèces
 Chèques vacances

Je soussigné(e), Monsieur, Madame responsable légal de l'enfant

.....

- certifie l'exactitude des informations renseignées précédemment
- s'engage à transmettre cette fiche d'inscription ainsi que la fiche sanitaire de mon enfant rapidement.
- s'engage à communiquer au directeur tout changement de situation familiale (adresse ...) par rapport aux informations données dans la fiche d'inscription initiale.

Lu et approuvé

Date :

Signature :