

Le viaduc – 14570 CLECY
02.31.69.72.82 - clecyvacances@gmail.com

CENTRE DE LOISIRS

FICHE D'INSCRIPTION PERIODIQUE – CENTRE DE LOISIRS

PERIODE DE VACANCES Pâques Juillet Août Toussaint

RESPONSABLE LEGAL Nom Prénom

ADRESSE

Code postal Ville

LES NUMEROS DE TELEPHONE Tel 1 : Intitulé :

Tel 2 : Intitulé :

ENFANTS INSCRITS

1^{er} enfant : Nom Prénom Age

Semaines d'accueil : Semaine 1 Semaine 2 Semaine 3 Semaine 4

Dates d'accueil : du /..... /..... au /..... /..... Nouvelle fiche sanitaire : Oui Non

2^{ème} enfant : Nom Prénom Age

Semaines d'accueil : Semaine 1 Semaine 2 Semaine 3 Semaine 4

Dates d'accueil : du /..... /..... au /..... /..... Nouvelle fiche sanitaire : Oui Non

3^{ème} enfant : Nom Prénom Age

Semaines d'accueil : Semaine 1 Semaine 2 Semaine 3 Semaine 4

Dates d'accueil : du /..... /..... au /..... /..... Nouvelle fiche sanitaire : Oui Non

FICHE SANITAIRE Je soussigné Mr/Mme..... m'engage sur l'honneur à fournir de nouvelles fiches sanitaires à jour en cas d'évolution de l'état de santé de mes enfants.

Signature :

ACCOMPAGNANTS J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mes enfants au Centre de Loisirs.

Nom	Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

PIECES À FOURNIR ET REMPLIR(avec la fiche d'inscription périodique)

- La fiche d'inscription périodique (à fournir à chaque période d'accueil).....
- Règlement de la totalité de la période d'accueil par chèque (obligatoire pour valider les inscriptions).....
- Nouvelles fiches sanitaires dans le cas où les informations médicales changent (une par enfant).....

Vous **CPNLT**