

A REMETTRE AUX ANIMATEURS

Vacances 18 février au 1er mars
2019

Cochez les jours de présence de votre enfant:

Je soussigné(e) (le père, la mère, le tuteur légal)

.....
responsable de l'enfant

.....
autorise* :

- mon enfant à pratiquer les activités proposées par l'accueil de loisirs,
- la direction du centre à prendre avec le service médical sur place toutes les dispositions rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant,
- Le SIVOSEP à éventuellement utiliser une photo de mon enfant dans sa brochure, son site internet ou sur une affiche.

*Barrer la mention inutile

Fait à

Le / / 20..

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

	SEMAINE DU 18 AU 22 FÉVRIER 2019				
	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin					
Midi					
Après-midi					

	SEMAINE DU 25 FÉVRIER AU 1 MARS 2019				
	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin					
Midi					
Après-midi					

INFORMATIONS

Pour toutes inscriptions il faudra être à jour au niveau des documents suivants:

- Fiche de renseignements
- Photocopies du carnet de vaccinations
- Bulletin d'inscription rempli et signé (ci-contre)
- Pensez à nous donner le dernier document d'Aide aux Temps Libres de la CAF afin d'obtenir une réduction sur les journées

- Prévoir un goûter, ainsi qu'une bouteille d'eau ou gourde pour la journée (dans un sac)

Horaires des sorties

Semaine 1:

Semaine 2: