

## A REMETTRE AUX ANIMATEURS

Vacances 15 au 26 Avril 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 15 AU 19 AVRIL 2019				
	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin					
Midi					
Après-midi					

	SEMAINE DU 22 AU 26 AVRIL 2019				
	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Matin					
Midi	Férial				
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

Parc Tavaux : RDV 13h30 au péri / Retour: 17h30

Cinéma: RDV 13h00 au péri / Retour: 16h00