

# FICHE D'INSCRIPTION VACANCES AUTOMNE

Du 19 au 31 octobre 2020

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de Naissance: / /

Adresse :

Nom et Prénom du responsable légal :

Adresse :

N° de telephone portable :

**Contacts des personnes autorisées à venir chercher l'enfant à l'ALSH :**

NOMS PRENOMS	LIENS	N° TEL

- mon enfant est allergique au maquillage  mon enfant n'est pas allergique
- mon enfant est allergique à .....
- Mon enfant est soumis à un PAI (joindre si non déjà fourni)
- mon enfant fait la sieste l'après-midi  mon enfant ne fait pas la sieste

## **AUTORISATION PARENTALE**

- Je soussigné(e) Mme / M ..... autorise mon enfant :
- à participer à toutes les activités de l'ALSH
- à manger plein de bonbons
- à emprunter le ramassage avec les animatrices
- à quitter seul le ramassage ou le centre à 17h30
- à quitter l'ALSH **uniquement** accompagné
- et j'autorise également la prise de vue (photos, vidéos) de mon enfant pour valoriser les actions de l'ALSH

Date :

Signature :

ALSH DURBAN	BUS DU MATIN Village	Accueil 7H30 8H30	Demi journée matin 8h30 13h00	JOURNEE COMPLETE 8H30-17H30	Demi journée après – midi 12h00- 17h30	Accueil 17H30- 18H30	BUS DU SOIR
<b>Lundi 19</b>							
<b>Mardi 20</b>							
<b>Mercredi 21</b>							
<b>Jeudi 22</b>							
<b>Vendredi 23</b>							
<b>Lundi 26</b>							
<b>Mardi 27</b>							
<b>Mercredi 28</b>							
<b>Jeudi 29</b>							
<b>Vendredi 30</b>							
<b>TOTAL</b>							

Total Accueil 7h30 ..... x ..... € (votre tarif) = ..... €

Total Journée Complète ..... x ..... € (votre tarif) = ..... €

Total Demi-Journée Complète ..... x ..... € (votre tarif) = ..... €

Total Accueil 17h30 ..... x ..... € (votre tarif) = ..... €

**TOTAL : ..... €**

- En cochant, j'atteste avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'ALSH**

Date :

Signature :

