

FICHE D'INSCRIPTION PÔLE ENFANCE D'YVRAC

VACANCES de JUILLET/AOUT 2018

NOM – Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone domicile :

Travail :

Indications médicales :

Régime général ☐ Régime spécial ☐ MSA ☐ Autre ☐

Cocher les jours de présence

Semaine 28		Semaine 29		Semaine 30		Semaine 31		Semaine 34		Semaine 35	
9/07		16/07		23/07		30/07		20/08		27/08	
10/07		17/07		24/07		31/07		21/08		28/08	
11/07		18/07		25/07		01/08		22/08		29/08	
12/07		19/07		26/07		02/08		23/08		30/08	
13/07		20/07		27/07		03/08		24/08		31/08	

Autorisation parentale,

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable d'animation, le cas échéant, toutes mesures nécessaires, si l'état de l'enfant nécessite des soins particuliers (médecins, SAMU, pompiers...)

J'autorise l'ALSH à prendre des photos de mon enfant pour les diffuser sur le site internet ou le journal communal . Oui Non

Renseignements: 05.56.23.78.96
 06.82.68.60.48

Pole.enfance.mairie-yvrac@orange.fr

Date.....
SIGNATURE