

# FICHE D'INSCRIPTION PÔLE ENFANCE D'YVRAC

*VACANCES JUILLET/AOÛT 2022*

**NOM – Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone personnel :**

**Téléphone professionnel :**

**Indications médicales :**

Cocher les jours de présence

Semaine 27		Semaine 28		Semaine 29		Semaine 30		Semaine 33		Semaine 34		Semaine 35	
		11/07		18/07		25/07		Féié		22/08		29/08	
		12/07		19/07		26/07		16/08		23/08		30/08	
		13/07		20/07		27/07		17/08		24/08		31/08	
		Féié		21/07		28/07		18/08		25/08			
08/07		15/07		22/07		29/07		19/08		26/08			

**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**

**Date.....  
SIGNATURE**

[Pole.enfance.mairie-yvrac@orange.fr](mailto:Pole.enfance.mairie-yvrac@orange.fr)