



# INSCRIPTIONS MERCREDIS RECREATIFS



période du 4 septembre au 16 octobre 2024

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Ecole fréquentée en 2024/2025 : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée en 2024/2025 : \_\_\_\_\_

## Responsable légal

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

En qualité de :  Père  Mère  Autre

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone du père : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel du père : \_\_\_\_\_

Téléphone de la mère : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel de la mère : \_\_\_\_\_

Téléphone du tuteur légal : \_\_\_\_\_

## Personne à contacter en l'absence du (des) responsable(s) légal(aux) :

M. et ou Mme. : \_\_\_\_\_ En qualité de : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## Avez-vous contracté une assurance en responsabilité civile pour votre enfant ?

Oui  Non (Merci de nous fournir une copie du document)

Allocations familiales - nom de la caisse : \_\_\_\_\_

Montant du quotient familial (obligatoire pour bénéficier du tarif personnalisé) : \_\_\_\_\_

## Mercredis d'inscription

J'inscris mon enfant les mercredis suivants (cocher les cases correspondantes). Tout choix est décisif.

4 septembre  11 septembre  18 septembre  25 septembre  2 octobre  
 9 octobre  16 octobre

## Cantine

J'inscris mon enfant à la cantine aux dates suivantes (cocher les cases correspondantes)

4 septembre  11 septembre  18 septembre  25 septembre  2 octobre  
 9 octobre  16 octobre Pique-Nique de la Maison

## Garderie

J'inscris mon enfant à la garderie du matin entre 7h30 et 9h (cocher les cases correspondantes)

4 septembre  11 septembre  18 septembre  25 septembre  2 octobre  
 9 octobre  16 octobre

J'inscris mon enfant à la garderie du soir entre 17h30 et 18h30 (cocher les cases correspondantes)

4 septembre  11 septembre  18 septembre  25 septembre  2 octobre  
 9 octobre  16 octobre

## Décharge

Je, soussigné(e), Mme., M. : \_\_\_\_\_

**Autorise** mon enfant à quitter l'accueil de loisirs seul

**Autorise** mon enfant à quitter l'accueil de loisirs accompagné de :

\_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_

\* **Autorise** les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Oui

Non

\* **Autorise** les responsables de l'accueil de loisirs à faire voyager les enfants au moyen des transports en commun pour leurs activités extérieures à Godewaersvelde.

Oui

Non

\* **Autorise** mon enfant à pratiquer l'équitation sous la surveillance des personnes compétentes et des animateurs la journée du 16 octobre 2024.

Oui

Non

\* **Autorise** les responsables de l'accueil de loisirs à prendre des photos et/ou des vidéos de mon enfant et de les diffuser dans le cadre de ses activités.

Oui

Non

## Approbation

Date du : \_\_\_\_\_

à : \_\_\_\_\_

Signature suivie de la mention "lu et approuvé" :