



INSCRIPTIONS MERCREDIS RECREATIFS

période du 6 novembre au 18 décembre 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.

6 novembre 13 novembre 20 novembre 27 novembre 4 décembre
 11 décembre 18 décembre

Cantine

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

6 novembre 13 novembre 20 novembre 27 novembre 4 décembre
 11 décembre 18 décembre

Garderie

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

6 novembre 13 novembre 20 novembre 27 novembre 4 décembre
 11 décembre 18 décembre

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

6 novembre 13 novembre 20 novembre 27 novembre 4 décembre
 11 décembre 18 décembre

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 _____

_____ en qualité de _____

_____ en qualité 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 participer à la séance piscine sous la surveillance des personnes compétentes et des animateurs. Pour cette sortie votre enfant a besoin de sa carte d'identité, sa carte européenne d'assurance maladie et l'autorisation de sortie de territoire sans quoi il ne pourra venir.

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" :