

FICHE D'INSCRIPTION ALJA communes partenaires

Accueil de Loisirs vacances scolaires 2021/2022

ENFANT : NOM

Prénom

Sexe Age Né(e) le / / à

RESPONSABLE DE L'ENFANT : NOM

Prénom

Adresse

Ville

CP

mail @ (l'envoi des pièces justificatives s'effectue par mail)

Accueil de Loisirs : Cochez les jours où l'enfant viendra à l'accueil (il n'y aura pas d'inscription pour une 1/2 journée)

TO	L25	M26	M27	J28	V29
S 43					

TO	L1	M2	M3	J4	V5
S 44	Férieré				

inscription via le portail famille jusqu'au 14/10/2021.

Le / /2021, signature

Visa de la commune pour _____ jours

NO	L20	M21	M22	J23	V24
S 51					

NO	L27	M28	M29	J30	V31
S 52					

inscription via le portail famille jusqu'au 9/12/2021.

Le / /2021, signature

Visa de la commune pour _____ jours

FE	L14	M15	M16	J17	V18
S 7					

MA	L21	M22	M23	J24	V25
S 8					

inscription via le portail famille jusqu'au 3/02/2022

Le / /2021, signature

Visa de la commune pour _____ jours

PA	L18	M19	M20	J21	V22
S 16	Férieré				

PA	L25	M26	M27	J28	V29
S 17					

inscription via le portail famille jusqu'au 7/04/2022

Le / /2022, signature

Visa de la commune pour _____ jours

EJ	L4	M5	M6	J7	V8
S27	école	école		école	

EA	L1	M2	M3	J4	V5
S31					

Visa de la commune

EJ	L11	M12	M13	J14	V15
S28				Férié	

EA	L8	M9	M10	J11	V12
S32					

EJ	L18	M19	M20	J21	V22
S29					

EA	L15	M16	M17	J18	V19
S33	Férié				

EJ	L25	M26	M27	J28	V29
S30					

EA	L22	M23	M24	J25	V26
S34					

pour _____ jours

inscription via le portail famille jusqu'au 23/06/2022

Le / /2022 , signature

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je déclare être conscient que l'animation proposée par l'Accueil de Loisirs des Jeunes Avermois ne constitue pas essentiellement la garde et la surveillance de l'enfant et que la participation de celui-ci à la vie du centre implique l'acceptation des aléas inhérents à la pratique des activités, des animations. De plus, je reconnais être clairement informé des conditions de déroulement et des modalités d'organisations de l'accueil de loisirs en général et des accueils en particulier auxquels participe l'enfant.

Nom de la personne autorisée à venir chercher l'enfant

(autre que les personnes responsables)

Le , **Signature** du(es) parent(s) ou de la personne exerçant l'autorité parentale, précédée de la mention " lu et approuvé"