

Inscription ALSH Février 2010

Nom de l'enfant :
Date de naissance :

Prénom :
Age :

Tuteur légal :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Téléphone travail :

Régime : Générale (CAF) ou Agricole (MSA) (cochez la case)

Médecin traitant :

Téléphone :

Jours de présence :

Lu 15	Ma 16 *	Me 17	Je 18 *	Ve 19	Lu 22	Ma 23	Me 24	Je 25 *	Ve 26

Remplir les jours de présence en indiquant :

JR pour une journée repas, MR pour un matin repas, AMR pour une après midi repas ,
M pour un matin (sans repas) et AM pour une après midi (sans repas).

* L'inscription à la journée est obligatoire pour des raisons d'organisation. Merci de votre compréhension

ATTENTION : Jeudi 18 : + de 4ans uniquement Jeudi 25 : départ à 8h45

Joindre obligatoirement une **attestation d'assurance responsabilité civile** et une **fiche sanitaire de liaison** à toute inscription.

Je soussigné(e) Mme, Mr autorise mon enfant..... à participer à l'Accueil de Loisirs de Février 2010 selon les modalités d'inscription et autorise les responsables à prendre toutes les **mesures d'urgence** concernant mon enfant en cas d'accident ou d'affection aiguë nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

J'accepte que le règlement prévoit la **facturation de toutes les journées réservées sauf** celles justifiées par **un certificat médical ou annulées 2 semaines à l'avance.**

J'autorise également la **diffusion de photos et de vidéos** (Web TV) de mon enfant dans les journaux et sur le site Internet de la Communauté de Communes de Mauron en Brocéliande.

Fait à....., le.....

Inscrire la mention « lu et approuvé »

Signature :