

**Service Enfance-Jeunesse de la Communauté  
de Communes de Mauron en Brocéliande  
Place Henri Thébault  
56430 Mauron  
Tél. du centre de loisirs : 02 97 22 99 39 / 06 10 16 14 72**

<b>FICHE D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS DES MERCREDIS 2007/2008</b>
---

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_ **AGE :** \_\_\_\_\_

**NOM DU TUTEUR LEGAL :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :** \_\_\_\_\_

**TELEPHONE DOMICILE :** \_\_\_\_\_ **PORTABLE :** \_\_\_\_\_

**TELEPHONE TRAVAIL :** \_\_\_\_\_

**MEDECIN TRAITANT :** \_\_\_\_\_ **TEL :** \_\_\_\_\_

**JOURS DE PRESENCE :**

- 1- tous les mercredis de l'année
- 2- 1 mercredi sur 2
- 3- de façon ponctuelle (prévenir au plus tard le lundi précédent)

Joindre obligatoirement une attestation d'assurance responsabilité civile à toute inscription.
---

Je soussignée .....(père, mère, tuteur) de .....autorise mon  
fils, ma fille à participer au centre de loisirs du.....au .....selon les  
modalités d'inscriptions et permets aux responsables de prendre toutes les  
mesures d'urgence concernant mon enfants en cas d'accident ou d'affection aiguë  
nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale.

Fait à ..... le.....

Inscrire la mention « lu et approuvé »

Signature :