



ATTESTATION D'INSCRIPTIONS « Anim'Ados »
ACCUEIL DE LOISIRS – enfants de 10 à 14 ans
Automne 2017

Je soussignéatteste que j'inscris mon (mes) enfant(s) aux dates cochées ci-dessous :

NOM..... **Prénom**.....**Age**.....

- | | | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Samedi 30 septembre | <input type="checkbox"/> Lundi 23 octobre | <input type="checkbox"/> Samedi 25 novembre |
| <input type="checkbox"/> Samedi 21 octobre | <input type="checkbox"/> Mercredi 25 octobre | <input type="checkbox"/> Samedi 23 décembre |
| | <input type="checkbox"/> Vendredi 27 octobre | |
| | <input type="checkbox"/> Lundi 30 octobre | |
| | <input type="checkbox"/> Jeudi 2 novembre | |
| | <input type="checkbox"/> Vendredi 3 novembre | |

Les horaires et les lieux : Se référer à la plaquette de présentation. Attention, les lieux et les horaires varient selon les jours.

Les inscriptions doivent être effectuées *au plus tard la semaine précédente* (dans la limite des places disponibles).

Nous avons un nombre de place limité par la réglementation. Nous prendrons les inscriptions par ordre d'arrivée. Dans le cas où il n'y a plus de place disponible, vous serez informés dans les meilleurs délais (*pensez à compléter votre e-mail*), et si vous le souhaitez, placés en liste d'attente.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant....., né(e) le.....

Atteste par la présente (cocher la case correspondante) :

- Autoriser mon enfant à se rendre seul à l'accueil de loisirs, et à en repartir seul, aux horaires d'accueil (de début et de fin) ; je décharge la Mairie de Saint Michel Chef-Chef de toute responsabilité pendant ce trajet aller/retour de mon domicile à l'accueil de loisirs.
- Ne pas autoriser mon enfant à se rendre seul ou à repartir seul de l'accueil de loisirs. Je l'accompagnerais (ou une personne désignée au dossier) et viendrais le chercher systématiquement.

Signature :

Fait à _____, le _____ 2017

Signature du responsable de l'enfant :

Coordonnées du responsable de l'enfant :

Téléphone portable :

E-mail :