



DEMANDE D'INSCRIPTION « Anim'Ados »
ACCUEIL DE LOISIRS – enfants de 10 à 14 ans
Avril 2019

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

NOM..... **Prénom**.....**Age**.....

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Lundi 8 Avril |
| <input type="checkbox"/> | Mardi 9 Avril |
| <input type="checkbox"/> | Mercredi 10 Avril |
| <input type="checkbox"/> | Jeudi 11 Avril |
| <input type="checkbox"/> | Vendredi 12 Avril |

Les horaires et les lieux : Se référer à l'affiche de présentation. Attention, les lieux et les horaires varient selon les jours.

Les inscriptions doivent être effectuées *au plus tard la veille* (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 2019

Signature du responsable de l'enfant :

Coordonnées du responsable de l'enfant :

Téléphone portable :

E-mail :