



DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS  
**VACANCES**

Accueil périscolaire de MARCKOLSHEIM

(à remettre au Responsable de la structure)



Nom et prénom de l'enfant : .....

Date de naissance de l'enfant : ..... Age.....

Je soussigné(e) .....père, mère, tuteur, autorise mon enfant à participer à l'Accueil de Loisirs suivant :

\* Cocher les cases correspondantes à vos souhaits en vous référant aux différentes formules existantes :

Formule 1 : journée complète avec repas

Formule 3 : demi-journée avec repas

Formule 2 : journée complète sans repas

Formule 4 : demi-journée sans repas

**POUR LES 1/2 JOURNEES MERCI DE PRECISER MATIN OU APRES-MIDI DANS LE TABLEAU**

SEMAINE	*Sans Porc ou Sans Viande	Formule 1 Avec repas	Formule 2 Sans repas	Formule 3 Demi-journée avec repas	Formule 4 Demi-journée Sans repas	coût
Du 21 au 25 octobre 2019 (5j)						€
Du 28 au 31 octobre 2019 (4j)						€
<b>TOTAL</b>						€

\*Merci de préciser le régime alimentaire (SP=sans porc ou SV=sans viande)

\*Si vous choisissez les formules 2, 3 ou 4 : comptez en plus une demi-journée avec repas pour la journée événementielle : POUR LA SEMAINE DE 5 JOURS

**Payé par :**  Chèque d'un montant de : .....€  
Chèque n°..... Banque.....

Espèces : .....€

ANCV : ..... €

J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié dans le cadre de l'accueil de loisirs :  **OUI**  **NON**

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la maison à partir de 17h :

**OUI**  **NON**

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom, prénom, lien avec l'enfant : .....

Nom, prénom, lien avec l'enfant : .....

J'autorise le responsable à prendre toutes les dispositions qu'il jugerait utiles

en cas d'accident :  **OUI**  **NON**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Parent 1**

**(parent facturé) :**

Père  Mère  Tuteur

Nom - prénom: .....

Adresse : .....

.....

Tél. (domicile).....Tél. (portable) .....

Adresse mail :.....

**Parent 2 :**

père  Mère

Nom - prénom: .....

Adresse : .....

.....

Tél. (domicile) .....Tél. (portable) .....

Adresse mail :.....

**Je souhaite une attestation pour mon employeur**

**MENTIONS OBLIGATOIRES**

**N° d'allocataire CAF ou MSA :** .....

**Quotient Familial :** ..... justificatif : oui  non

**Attention : l'inscription sera définitive une fois le dossier dûment complété et accompagné du règlement**

Fait le ....., à .....

Signature des parents :

Précédée de "Bon pour accord"