

INSCRIPTIONS

Vacances d'automne

Année scolaire 2020-2021



Date limite de dépôt samedi 26 septembre 2020

**Vous souhaitez inscrire votre enfant
au centre de loisirs ÉLEMENTAIRE pour les vacances d'automne**

Tarifs pour les centres de loisirs :

Se référer à la grille tarifaire qui vous a été remise lors du retrait du dossier périscolaire.

PAS DE NAVETTE CAR POUR CETTE SESSION DE VACANCES

Inscription

La réservation se fait avec cet imprimé ou sur votre espace privé de l'Espace famille.

Date limite d'inscription :

- Le samedi 26 septembre 2020, 12h15 pour toute réservation déposée à l'accueil du Pôle Éducation en mairie.
- Le dimanche 27 septembre 2020, minuit pour toute réservation faite par mail ou via l'Espace Famille.

Désistement

Attention, toute réservation pour les vacances donnera lieu à une facturation, aucun désistement ne sera pris en compte en dehors de ces périodes d'inscription.

En cas de maladie, les jours d'absence, à compter du 2ème, seront déduits de la facturation sur présentation d'un certificat médical.

La facture intervient à terme échu, soit le mois suivant.



CENTRE DE LOISIRS ELEMENTAIRE (CLE)



FICHE D'INSCRIPTION VACANCES D'AUTOMNE ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

Direction des Sports et de l'Education

Pôle Education

Afin de prévoir l'organisation des vacances,
il est **IMPERATIF** de remettre cet imprimé en mairie au **Pôle Education**
pour le **samedi 26 septembre 2020 au plus tard** ou **par mail** pour le **dimanche 27 septembre 2020 minuit**.

ATTENTION : LES NAVETTES NE SERONT PAS ASSUREES POUR CETTE SESSION DE VACANCES

NOM du (des) enfant(s)

Prénom du 1^{er} enfant

Prénom du 2^{ème} enfant

NOM des PARENTS

(s'il est différent de celui de l'enfant)

TELEPHONE des PARENTS

Ecole

Lieu à compléter

Cadre réservé à l'administration

Fiche reçue le :

Fiche reçue par :

Fiche saisie le :

Fiche saisie par :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

	19-oct	20-oct	21-oct	22-oct	23-oct
CLE*					

	26-oct	27-oct	28-oct	29-oct	30-oct
CLE*					

Autorise*

mon enfant à partir seul du centre. A partir de quelle heure? _____

N'autorise pas*

* cases à cocher

1/ Certifie que mon enfant est couvert en responsabilité civile en cas de dommage occasionné (personnes, biens).

2/ Autorise les personnes nommées ci-dessous à venir chercher mon enfant, si différentes des personnes déjà renseignées

NOM et prénom

Téléphone

Lien avec
l'enfant

NOM et prénom

Téléphone

Lien avec
l'enfant

Accueil des enfants au CLE Flammarion

5-7, rue de Flammarion

Tél : 01 34 27 26 60

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

Tournez Svp

