

INSCRIPTIONS

Vacances d'hiver

Année scolaire 2021-2022



Date limite de dépôt samedi 29 JANVIER 2022

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

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 29 janvier 2022, 12h15 pour toute réservation déposée à l'accueil du Pôle Éducation en mairie.
- Le dimanche 30 janvier 2022, 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'HIVER ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

Direction des Sports et de l'Éducation

Pôle Education

Afin de prévoir l'organisation des vacances,
il est **IMPERATIF** de remettre cet imprimé en mairie au **Pôle Education**
pour le **samedi 29 janvier 2022 au plus tard** ou **par mail** pour le **dimanche 30 janvier 2022 minuit**.

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

NOM du (des) enfant(s)	<input type="text"/>
Prénom du 1 ^{er} enfant	<input type="text"/>
Prénom du 2 ^{ème} enfant	<input type="text"/>
NOM des PARENTS <small>(s'il est différent de celui de l'enfant)</small>	<input type="text"/>
TELEPHONE des PARENTS	<input type="text"/>

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
	21-févr	22-févr	23-févr	24-févr	25-févr
CLE*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	28-févr	01-mars	02-mars	03-mars	04-mars
CLE*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorise*	<input type="checkbox"/>	mon enfant à partir seul du centre. A partir de quelle heure? _____
N'autorise pas*	<input type="checkbox"/>	

* 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	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>	Lien avec l'enfant	<input type="text"/>
NOM et prénom	<input type="text"/>	Téléphone	<input type="text"/>	Lien avec l'enfant	<input type="text"/>

5-7, rue de Flammarion	Accueil des enfants au CLE Flammarion	Tél : 01 34 27 26 60
------------------------	--	-----------------------------

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :

Tournez Svp

