

**SERVICE ENFANCE**  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ACCUEIL DE LOISIRS MATERNELLE**  
**TOUSSAINT 2024**

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

NOM : Prénom :  
 Date de naissance : Sexe : M  F   
 Régime alimentaire particulier : Sans porc  Végétarien   
 Sieste : Oui  Non

Lundi 21/10	M. 22/10	M 23/10	J 24/10	V. 25/10		
Journée	Journée	Journée	Journée	Matin et repas	Après-midi sans repas	Journée avec repas

  

Lundi 28/10	M. 29/10	M 30/10	J 31/10			V. 01/11
Journée	Journée	Journée	Matin et repas	Après-midi sans repas	Journée avec repas	<b>FERIE</b>

**Horaires** : Arrivée 7h30 à 9h00 –Midi départ et arrivée 13h00-13h30– Départ : 17h00 à 18h30

**En cas de non-paiement de la facture, l'enfant ne sera pas accueilli au centre mais la facture restera due.**

**Toutes les personnes récupérant l'enfant doivent être notées sur la fiche sanitaire et se munir d'une pièce d'identité**

**RENSEIGNEMENTS SUR LES PARENTS**

Nom et prénom du père : .....  
 Nom et prénom de la mère : .....  
 Adresse du père : .....  
 Adresse de la mère (si différente) : .....  
 Téléphone domicile : .....  
 Tél. père travail : ..... Portable : .....  
 Tél. mère travail : ..... Portable : .....

**PERSONNES HABILITEES A RECUPERER L'ENFANT AU CENTRE (AUTRES QUE LES PARENTS)**

Nom prénom ..... Tél : .....  
 Nom prénom ..... Tél : .....  
 Nom prénom ..... Tél : .....

**Attention : Avez-vous lu le paragraphe « Modalités de modification et d'absence » dans le règlement du Centre de Loisirs des vacances ?**

Fait à Grenade, le .....2024 Signature

**RAPPEL**

**Pour bénéficier du tarif correspondant à votre quotient, et s'il s'agit d'une première inscription pour l'année 2024/2025, merci de vous rapprocher du Guichet Unique.**