

**SERVICE ENFANCE**  
**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ACCUEIL DE LOISIRS MATERNELLE**  
**PRINTEMPS 2025**

**RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT**

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : M  F  **Ecole** : .....

Régime alimentaire particulier : Sans porc  Végétarien

Sieste : Oui  Non

Lundi 14/04	M. 15/04	M 16/04	J 17/04	V. 18/04		
Journée	Journée	Journée	Journée	Matin et repas	Après-midi sans repas	Journée avec repas

  

Lundi 21/04	M. 22/04	M 23/04	J 24/04	V. 25/04		
<b>FERIE</b>	Journée	Journée	Journée	Matin et repas	Après-midi sans repas	Journée avec repas

**Horaires** : Arrivée 7h30 à 9h00 – Départ : 17h00 à 18h30 - A midi départ-arrivée de 13h00 à 13h30

**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 ?**

- Je déclare avoir pris connaissance du Règlement du Centre de Loisirs des Vacances.
- Avez-vous rempli la feuille de **demande de tarif pour 2024-2025** ? Rapprochez-vous du Guichet-Unique.

Fait à Grenade, le .....2025 Signature