



PERISCOLAIRE 2018-2019 REGULIER

NOMS ET PRENOMS DE L'ENFANT: _____

DATE DE NAISSANCE ET AGE: _____

Veillez cocher les jours demandés

2018-2019		ANNEE SCOLAIRE 2018/2019			
		LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
07H30-8H30 MATTIN					
16H30-18H30 SOIR					
Horaires de départ approximative					
Pédibus si connu (élémentaire uniquement)					

LE DOSSIER D'INSCRIPTION AU CENTRE DE LOISIRS EST INDISPENSABLE POUR LA VALIDATION DE CETTE INSCRIPTION

Signature des parents:



MERCREDIS EXTRASCOLAIRE 2018-2019

NOMS ET PRENOMS DE L'ENFANT: _____
 DATE DE NAISSANCE ET AGE: _____

Veillez cocher les jours demandés

	SEPTEMBRE					OCTOBRE			NOVEMBRE			DECEMBRE			
	5	12	19	26		3	10	17	7	14	21	28	5	12	19
2018 07H30-18H30 JOURNEE															
07H30-12H00 MATIN SANS REPAS															
07H30-14H00 MATIN AVEC REPAS															
11H30-18H30 APRES MIDI AVEC REPAS															
13H00-18H30 APRES MIDI SANS REPAS															

Les changements s'effectuent au plus tard le vendredi pour le mercredi sauf avis médical MERCI.

Signature des parents:



MERCREDIS EXTRASCOLAIRE 2018-2019

NOMS ET PRENOMS DE L'ENFANT: _____
 DATE DE NAISSANCE ET AGE: _____

Veillez cocher les jours demandés

	2019				JANVIER			FEBRIER		MARS			AVRIL		MAI			JUN-JUILLET			
	9	16	23	30	6	13	6	13	20	27	3	10	15	22	29	5	12	19	26	03-juil	
07H30-18H30 JOURNEE																					
07H30-12H00 MATIN SANS REPAS																					
07H30-14H00 MATIN AVEC REPAS																					
11H30-18H30 APRES MIDI AVEC REPAS																					
13H00-18H30 APRES MIDI SANS REPAS																					

Les changements s'effectuent au plus tard le vendredi pour le mercredi sauf avis médical MERCI.

Signature des parents:

Noms(s)	Prénom(s)	Date et lieux de naissance	Régime alimentaire précisez si c'est une allergie

Départ de(s) enfants

Je soussigné(e).....responsable de(s) enfant(s), autorise
 Oui non Le départ de mon (mes) enfant(s) seul(s) de l'accueil de loisirs à partir de 17h00.
 Oui non Un tiers à venir chercher mon (mes) enfant(s).

Si oui, liste des personnes autorisées à récupérer mon (mes) enfant(s)

Nom :Prénom :Téléphone :
 Nom :Prénom :Téléphone :
 Nom :Prénom :Téléphone :
 Nom :Prénom :Téléphone :

Palements

Prélèvement automatique Envoie du règlement à la trésorerie de Saint-Symphorien d'Ozon (69360)

Autorisations

Je soussigné(e).....responsable de (des)enfant(s).....
 Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur,
 Autorise le transport de mon (mes) enfant(s) pour les activités de l'accueil de loisirs,
 Autorise l'utilisation de photographies représentant mon (mes) enfant(s) pour des expositions locales, le site
 de la ville, la presse locale ou illustrations de publications municipales,
 J'atteste avoir souscrit une assurance pour mon (mes) enfants le (les) couvrant lors des activités de l'accueil de
 loisirs (responsabilité civile et accident),
 Je m'engage à signaler tout changement de situation familiale, de domicile ou de téléphone.

Fait àle.....Signature précédée de la mention « lu et approuvé »