



Commune de ROSNOËN



RECU EN MAIRIE LE :

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

Fiche d'inscription des Vacances de Juillet 2017

ENFANT
Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Age :
Adresse :

Responsable de l'enfant *
Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :
Numéro d'Allocataire (1) :

⚠ ATTENTION ⚠

- 25 places disponibles **UNIQUEMENT** ;
- Retour de la fiche d'inscription le **vendredi 23 juin dernier délai** ;
- Pour les jours de sortie qui seront précisés ultérieurement, **le pique - nique ET le goûter** sont à apporter ;
- Il est **impératif** de ne pas oublier pour votre enfant :
 - Son sac de couchage s'il fait la sieste,
 - Sa casquette, ses lunettes de soleil et sa crème solaire.

TOUS ces éléments doivent être marqués avec le nom de votre enfant.

(1) Tarif suivant le quotient familial. Veuillez fournir votre numéro d'allocataire CAF, dans le cas contraire le tarif maximum sera appliqué.

	Lundi 10 Juillet	Mardi 11 Juillet	Mercredi 12 Juillet	Jeudi 13 Juillet	Vendredi 14 Juillet
Garderie du matin Précisez l'horaire (7H-9H)	h	h	h	h	
Journée (9h - 17h)					
Garderie de 17h à 19h					

	Lundi 17 Juillet	Mardi 18 Juillet	Mercredi 19 Juillet	Jeudi 20 Juillet	Vendredi 21 Juillet
Garderie du matin Précisez l'horaire (7H-9H)	h	h	h	h	h
Journée (9h - 17h)					
Garderie de 17h à 19h					

	Lundi 24 Juillet	Mardi 25 Juillet	Mercredi 26 Juillet	Jeudi 27 Juillet	Vendredi 28 Juillet
Garderie du matin Précisez l'horaire (7H-9H)	h	h	h	h	h
Journée (9h - 17h)					
Garderie de 17h à 19h					

« Je * m'engage à déposer le **dossier d'inscription complet** (fiche de liaison + attestation d'assurance **à jour**) **à la mairie le vendredi 23 juin dernier délai (tampon de la mairie faisant foi). Toute inscription est définitive (dans la limite des 25 places disponibles)**. La commande de repas s'effectuant la veille au prestataire, en cas d'absence de l'enfant le repas sera facturé. En cas d'annulation pour raisons médicales, je fournis un certificat médical **ET** je préviens le personnel de l'accueil de loisirs ou la mairie **AVANT 9h15** pour préciser la durée d'absence de l'enfant ». Le repas commandé sera facturé mais pas la journée.

Fait le _____ Nom, prénom et signature