



FICHE D'INSCRIPTION DU MERCREDI - CENTRE AERE DU CLOUËT 2009-2010

| | |
|--------------------------|-------------------|
| 1er enfant : NOM Prénom | date de naissance |
| 2ème enfant : NOM Prénom | date de naissance |
| 3ème enfant : NOM Prénom | date de naissance |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nom prénom du père | |
| Nom prénom de la mère | |
| Nom et Adresse de facturation | |
| n° d'allocataire et Nom de la CAF | |
| N° de téléphone | |

| | |
|------------------------------|--------------------------|
| PERIODES | |
| RENTREE SCOLAIRE / TOUSSAINT | <input type="checkbox"/> |
| TOUSSAINT / NOEL | <input type="checkbox"/> |
| NOEL / FEVRIER | <input type="checkbox"/> |
| FEVRIER / PÂQUES | <input type="checkbox"/> |
| PÂQUES / GRANDES VACANCES | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| INSCRIT | | | | |
| TOUS LES MERCREDIS | <input type="checkbox"/> | matin | ap-midi | repas |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN OCCASIONNEL | <input type="checkbox"/> | compléter la fiche d'inscription "occasionnel" chaque mercredi pour le mercredi qui suit | | |

| TARIFS | journée complète | journée (2ème enfant et suivants) | demi-journée | demi-journée (2ème enfant et suivants) | repas |
|--------|------------------|-----------------------------------|--------------|--|--------|
| | 7,28 € | 6,66 € | 4,00 € | 3,38 € | 3,18 € |

Les tarifs sont revus chaque année au 1 er janvier

ASSURANCE : joindre obligatoirement une attestation d'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant

INSCRIPTION ET DECHARGE

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre aéré, je soussigné,....., responsable de l'enfant

1. Autorise mon enfantà participer aux activités proposées
2. Certifie exact les renseignements portés sur la fiche
3. Autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et frais pharmaceutiques avancés par le centre
4. Autorise mon enfant
 - à pratiquer la baignade organisée par le centre sous la surveillance des monitrices
 - à prendre le car dans le cadre des animations organisées à l'extérieur du centre

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant :.....

Fait à Carantec le

Signature

