

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION**1 bulletin de pré-inscription par enfant**

NOM ET PRENOM DE LA FAMILLE :

ADRESSE COMPLETE (CP ET VILLE) :

TELEPHONE:

MAIL:

SITUATION FAMILIALE :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

QUOTIENT FAMILIAL CAF :

(Notification CAF à fournir impérativement)

NOM ET PRENOM DE L'ENFANT*:

DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT :

AGE DE L'ENFANT :

REGIME ALIMENTAIRE :

☐ Sans régime particulier☐ Sans porc☐ Sans poisson☐ Végétarien☐ PAI à spécifier :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Prénom – Nom – Coordonnées

-
-
-**PERIODES INSCRIPTIONS VACANCES D'AUTOMNE 2025****Réservation à la semaine OU 3 jours minimum par semaine**☐ Semaine complète du 20 au 24/10 **OU** ☐ Lun 20/10 ☐ Mar 21/10 ☐ Merc 22/10 ☐ Jeu 23/10 ☐ Ven 24/10☐ Semaine complète du 27 au 31/10 **OU** ☐ Lun 27/10 ☐ Mar 28/10 ☐ Merc 29/10 ☐ Jeu 30/10 ☐ Ven 31/10☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'accueil de loisirs.☐ J'autorise Le responsable d'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures qu'il jugera utiles en cas d'incident ou d'accident survenant durant l'accueil de loisirs☐ J'autorise mon enfant à participer aux sorties de plein air☐ J'autorise mon enfant à voyager dans les véhicules affrétés par le Centre social☐ J'autorise le centre social à utiliser l'image de mon enfant pour la promotion de ses activités

Signature: