



Accueil de Loisirs Sans Hébergement

SAINT-NAZAIRE

Fiche d'inscription

Période : VACANCES JUILLET 2021

Enfant

Nom de famille : Prénom :

Date de naissance : (jj/mm/aaaa)

L'enfant est autorisé à quitter le centre par ses propres moyens Oui Non

Enfant

Nom de famille : Prénom :

Date de naissance : (jj/mm/aaaa)

L'enfant est autorisé à quitter le centre par ses propres moyens Oui Non

Enfant

Nom de famille : Prénom :

Date de naissance : (jj/mm/aaaa)

L'enfant est autorisé à quitter le centre par ses propres moyens Oui Non

Merci de bien vouloir cocher les présences de votre enfant selon vos besoins

DATES	JOURNEE AVEC REPAS	JOURNEE SANS REPAS	DATES	JOURNEE AVEC REPAS	JOURNEE SANS REPAS
Semaine 1			Semaine 3		
05/07/2021	Ecole		19/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06/07/2021	Ecole		20/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Semaine 2			Semaine 4		
12/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14/07/2021	férié		28/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30/07/2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Attention les réservations sont ni modifiables, ni remboursables
sauf exception voir le règlement intérieur.***

Renseignement médicaux

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants dans un sac au nom de l'enfant.

Aucun médicament ne pourra être donné sans ordonnance

**L'inscription n'est DEFINITIVE qu'à réception du dossier complet
et du règlement des présences de votre enfant.**

Je soussigné(e) M. Mme ou Melleresponsable légal de l'enfant,
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Signature :

Fait le

***Réservation en prépaiement – Report ou remboursement sur justification (problème médical, faits graves...)
Justificatif à remettre impérativement à la directrice dans les 15 jours suivant l'absence.**